

2010 ஏப்ரல் 20]

4. மானியக் கோரிக்கைகள், 2010-2011, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி

**கோரிக்கை எண் 19—மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும்
குடும்ப நலத் துறை**

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 2010-2011 ஆம் ஆண்டிற்கான மானியக் கோரிக்கைகளின்மீது விவாதமும், வாக்கெடுப்பும். மானியக் கோரிக்கை எண் 19—மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை. மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ரூ.9,83,12,000/- ஆகியவற்றுக்கு மேற்படாத தொகைகள் அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்”

எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானங்கள் முன்மொழிதல். வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 19, திரு. கோவை தங்கம்.

திரு. கோவை தங்கம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1509, டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்.

டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

[டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5746, திரு. ஆர்.எம். பழனிசாமி.

திரு. ஆர்.எம். பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 6871, திரு. அருள் அன்பரசு.

திரு. அருள் அன்பரசு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 7225, திரு. சு. சிவராஜ்.

திரு. சு. சிவராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

2010 ஏப்ரல் 20]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 11067, திரு. விடியல் எஸ். சேகர்.

திரு. விடியல் எஸ். சேகர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 166, திரு. பெ. கண்ணன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 274, திரு. கி. ஆறுமுகம், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2886, திரு. ஜி.கே. மணி.

திரு. ஜி.கே. மணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3474, திருமதி பெ. கமலாம்பாள்.

திருமதி பெ. கமலாம்பாள்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3731, திரு. கே.எல். இளவழகன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4020, திரு. த.அ. மேகநாதன்.

[2010 ஏப்ரல் 20]

திரு. த.அ. மேகநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 7319, டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்.

டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 7673, திரு. பா. செந்தமிழ்ச்செல்வன்.

திரு. பா. செந்தமிழ்ச்செல்வன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 8519, திரு. அ. தமிழரசு.

திரு. அ. தமிழரசு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

2010 ஏப்ரல் 20]

[திரு. அ. தமிழரசு]

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 8711, திரு. டி. மூர்த்தி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 9205, திரு. மு.க. பெரியசாமி.

திரு. மு.க. பெரியசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 10675, திரு. இ.வ. வேலுசாமி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 11884, திரு. கோ. எதிரொலி மணியன்.

திரு. கோ. எதிரொலி மணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 12555, திரு. தி. வேல்முருகன்.

திரு. தி. வேல்முருகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

[2010 ஏப்ரல் 20]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4745, திரு. ஆர். வைத்திலிங்கம், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5058, திரு. ஆர். சின்னசாமி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 6235, திரு. சி. சண்முகவேலு, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 7530, திரு. கே.எஸ். விஜயகுமார், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 10897, திரு. இரா. துரைக்கண்ணு, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 11282, திரு. சுப. வேலுமணி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 11728, திரு. எஸ். ரவிச்சந்திரன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 6985, திரு. எஸ். இராசசேகரன்.

திரு. எஸ். இராசசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 12796, திரு. வை. சிவபுண்ணியம்.

திரு. வை. சிவபுண்ணியம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

2010 ஏப்ரல் 20]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 9729, திரு. ப. டில்லி பாபு, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 91, திரு. வே. மாரிமுத்து.

திரு. வே. மாரிமுத்து: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “நாகப்பட்டினம் தலைமை மருத்துவமனையில் நரம்பியல் சிகிச்சைப் பிரிவு தொடங்குவதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 383, திரு. மா. ராஜசேகரன்.

திரு. மா. ராஜசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “தொட்டியம் தொகுதியிலுள்ள அரசு மருத்துவமனையில் அவசரகால ஊர்திக்கு ஓட்டுனர் நியமிப்பதுடன், அங்கே சமையல் அறை, பிணவறை ஆகியவை கட்டித்தர வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 487, திரு. ஞா. ஜாண் ஜோசப்.

திரு. ஞா. ஜாண் ஜோசப்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “அரசு மருத்துவமனைகளில் உயிர் காக்கும் மருந்துகள் வழங்க அதிக நிதி ஒதுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

[2010 ஏப்ரல் 20]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 731, திரு. எம்.ஆர். சுந்தரம்.

திரு. எம்.ஆர். சுந்தரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “ஆத்தூர் தொகுதி, ஆத்தூர் அரசு மருத்துவமனையில் சி.டி. ஸ்கேன் வசதி ஏற்படுத்தித் தர வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 948, திரு. ஆர். சாமி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1347, திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1711, திருமதி ரா. லீமா றோஸ்.

திருமதி ரா. லீமா றோஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “யானைக்கால் நோயால் பாதிக்கப்பட்டோரை ஊனமுற்றோர் பட்டியலில் சேர்க்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1927, திருமதி இளமதி சுப்பிரமணியன்.

திருமதி இளமதி சுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “திருவாரூர் மாவட்டம், வலங்கைமான் தொகுதி, வலங்கைமான் அரசு மருத்துவமனைக்குப் பெண் மருத்துவரை நியமிக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

2010 ஏப்ரல் 20] [திருமதி இளமதி சுப்பிரமணியன்]

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2316, திரு. சி. ஞானசேகரன்.

திரு. சி. ஞானசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “வேலூர் அரசு மருத்துவமனைக்குச் சென்னையிலிருந்து தினமும் வரும் டாக்டர்கள் லேட்டாக வந்து கையெழுத்துப் போட்டுவிட்டு உடனே ரயிலில் சென்னை சென்றுவிடுவதால் நோயாளிகள் பாதிக்கப்படுவது குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2484, திரு. ம. குணசேகரன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2604, திரு. கோ. அரி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2731, திரு. எம்.என். கந்தசாமி.

திரு. எம்.என். கந்தசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “தொண்டாமுத்தூர் சட்டமன்றத் தொகுதிக்குட்பட்ட அனைத்துக் கிராமங்களிலும் மகளிர் சுகாதார வளாகம் அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3180, திரு. ஆர்.டி. கணேசன், அவையில் இல்லை.

[பேரவைத் தலைவர்] [2010 ஏப்ரல் 20]

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3214, திரு. ந. கணபதி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3791, திரு. தி.க. ராஜா, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3867, திரு. என். நன்மாறன்.

திரு. என். நன்மாறன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “மதுரை அரசினர் இராஜாஜி மருத்துவமனைக்கு நோயாளர் நலச் சங்க நிதி வழங்கப்பட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3917, திரு. பெ.சு. விஜயகுமார்.

திரு. பெ.சு. விஜயகுமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “திருவண்ணாமலை மாவட்டம், போளூர் சட்டமன்றத் தொகுதியில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார மையங்களுக்கு டாக்டர்களை நியமித்து காம்பவுண்ட் சுவர்களைக் கட்ட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4075, திரு. மா. சந்திரகாசி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4266, திருமதி செல்வி ராமஜெயம், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4314, திரு. இரா. குமரகுரு, அவையில் இல்லை.

2010 ஏப்ரல் 20] [பேரவைத் தலைவர்]

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4471, திரு. இ. மகேந்திரன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4588, திருமதி பி. பத்மாவதி.

முற்பகல் 10-50

திருமதி பி. பத்மாவதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “திருமருகல் ஒன்றியம், ஒனங்குடி ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் பேறுகால வார்டுக்கு பத்து படுக்கைகள் கொண்ட அறை கட்ட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4689, திரு. எஸ். ஜெயபால்.

திரு. எஸ். ஜெயபால்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் நோயாளிகளுக்கு டயாலிசிஸ் செய்வதற்கு அமைக்கப்பட்டுள்ள டயாலிசிஸ் உபகரணத்தை இயக்க தொழில்நுட்பப் பணியாளர் நியமனம் செய்ய வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4717, திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 4788, திரு. வீ.ஏ.டி. கலியவரதன்.

திரு. வீ.ஏ.டி. கலியவரதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “முகையூர் தொகுதி, முகையூர் ஒன்றியம், முகையூர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் பணிபுரியும் மருத்துவர், செவிலியர்

[திரு. வீ.ஏ.டி. கலியவரதன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

தங்கும் பழைய கட்டடத்தை இடித்துவிட்டு புதிய கட்டடம் கட்ட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5201, திரு. என்.ஆர். ரெங்கராஜன்.

திரு. என்.ஆர். ரெங்கராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “பட்டுக்கோட்டை தொகுதி, தம்பிக்கோட்டை மேலக்காடு ஊராட்சியில் ECR-இல் விபத்து ஏற்பட்டால் உடனடியாக உதவ ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும், விபத்து சிகிச்சைப் பிரிவும் அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5255, திருமதி ஆர். பிரேமா, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5395, திருமதி மு. சந்திரா, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5612, திரு. தா. மலரவன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5783, திரு. ராம. சுப்புராம்.

திரு. ராம. சுப்புராம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “புதுக்கோட்டை மாவட்டம், திருமயம் தொகுதி, திருமயம் ஒன்றியம், ராங்கியம் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை 30 படுக்கைகள் கொண்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையமாக தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. ராம. சுப்புராம்]

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 5980, திரு. பி. பலராமன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 6448, திரு. ஞா. செந்தமிழன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 6717, திரு. ஓ.கே. சின்னராஜ், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 6948, திரு. செம. வேலுசாமி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 7008, திரு. தி. இராமசாமி.

திரு. தி. இராமசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் மருத்துவமனையில் தொடங்கப்பட்டுள்ள சீமாங் சென்டரில் தேவையான மருத்துவர்களை நியமிக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 7157, திரு. சு. குணசேகரன்.

திரு. சு. குணசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “பிசியோதெரபிஸ்டுகளை மருத்துவர்களாக அங்கீகரித்து அனைத்து ஒன்றிய அளவிலான மருத்துவமனைகளிலும் பணியமர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

[திரு. சு. குணசேகரன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 7197, திரு. கு. சீனிவாசன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 7987, திருமதி ராணி வெங்கடேசன்.

திருமதி ராணி வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “உயிர் காக்கும் மருந்தை உயிர்க் கொல்லி மருந்தாக மாற்றி அதாவது காலாவதியான மாத்திரைகள் விற்பனை செய்வதைத் தமிழகத்தில் தடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 8225, திருமதி ஜி. லதா.

திருமதி ஜி. லதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “வேலூர் அரசு மருத்துவமனையில் 10 மகப்பேறு மருத்துவர்களைக் கூடுதலாக நியமனம் செய்ய வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 8457, திரு. வை. காவேரி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 9272, திரு. து. ரவிக்குமார், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 9327, டாக்டர் தி. சதன் திருமலைக்குமார், அவையில் இல்லை.

2010 ஏப்ரல் 20] [பேரவைத் தலைவர்]

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 9579, திரு. டி. ஜெயக்குமார், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 9629, திரு. செ. பொன்னுதுரை, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 9907, திரு. ஆர்.கே. பாரதி மோகன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 10182, திரு. அக்ரி. எஸ்.எஸ். கிருஷ்ணமூர்த்தி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 10211, திரு. பி. தங்கமணி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 10297, திரு. வே. செந்தில் பாலாஜி, அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 10334, திரு. ஆர். ஞானதாஸ், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 10344, திரு. ரா. வரதராஜன்.

திரு. ரா. வரதராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “விருதுநகர் அரசு மருத்துவமனையில் செவிலியருக்கு தங்கும் விடுதி கட்டிக் கொடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 10443, திரு. கே. உலகநாதன்.

திரு. கே. உலகநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “திருத்துறைப்பூண்டி தொகுதி, ஆதிச்சபுரம் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

[திரு. கே. உலகநாதன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 11397, திரு. சி. கோவிந்தசாமி.

திரு. சி. கோவிந்தசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “திருப்பூர் மாவட்டத்தில் ஓர் புதிய மருத்துவக் கல்லூரி அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 11549, திரு. எஸ். ராஜகுமார், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 12109, திரு. ந. சுப்ரமணியன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 12640, டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி.

டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “மதுராந்தகம் தொகுதியில் உள்ள தாலுகா மருத்துவமனையின் படுக்கை எண்ணிக்கையை 88-இல் இருந்து 150ஆக உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

2010 ஏப்ரல் 20]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 13040, திரு. பொள்ளாச்சி வி. ஜெயராமன், அவையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 13307, செல்வி கே. பாலபாரதி.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “தேசிய சுகாதார மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை N.R.H.M.-ல் உள்ளடங்கிய (RNTCP) திருத்தியமைக்கப்பட்ட காசநோய் தடுப்புத் திட்டத்தின் ஒப்பந்த ஊழிய பணியாளர்களின் ஊதியத் தொகை இந்திய அரசாங்கத்தால் ஒப்புதல் பெற்று, 14-2-2009 அன்று மின்னஞ்சல் வாயிலாக திருத்திய ஊதியம் தெரிவிக்கப்பட்டது. இந்த ஊதிய உயர்வு (திருத்திய) 1-4-2009 முதல் அமலாக்கி ஊதிய உயர்வு வழங்கும்படி உத்தரவு தரப்பட்டது. இந்த ஊதிய உயர்வானது உடனடியாக நடைமுறைக்கு வர நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.9,83,12,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கைகளும், வெட்டுத் தீர்மானங்களும் பேரவைமுன் விவாதத்திற்கு வைக்கப்பட்டுள்ளன. மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் முன்னுரையாக ஏதாவது கூற விரும்பினால், கூறலாம். மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு தமிழிலும், ஆங்கிலத்திலும் அச்சடிக்கப்பெற்று, மாமன்ற உறுப்பினர்களுக்கு அவர்கள் படிப்பதற்கு வசதியாக ஏற்கெனவே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. அவற்றில் தமிழிலே கொடுக்கப்பட்டிருக்கிற கொள்கை விளக்கக் குறிப்பினை^① நான் இந்த மாமன்றத்தில் படித்ததாக ஏற்று, சட்டமன்றப் பதிவேட்டில் பதிவு செய்து கொள்ளவேண்டுமென்று

^① 529 முதல் 685 வரையிலான பக்கங்களில் இணைப்பு Iஆக அச்சிடப்பட்டுள்ளது.

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20 பணிவுடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தங்கள் அரிய கருத்துகளைத் தெரிவித்த பின்னர், என்னுடைய பதிலுரையில் அவற்றிற்கு விளக்கம் அளிக்கிறேன் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கையின்மீது விவாதம். அ.இ.அ.தி.மு.க சார்பாக முதலில் மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன். உங்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்ட நேரம் 15 நிமிடங்கள்.

***திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கை மீதான விவாதத்தில் எனக்குப் பேசுவதற்கு வாய்ப்பளித்த மாண்புமிகு இதயதெய்வம் எங்களுடைய புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய பொற்பாதங்களுக்கு எனது பணிவான வணக்கத்தை நன்றியோடு தெரிவித்துக்கொண்டு, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இன்றைக்கு சட்டம், ஒழுங்கு சீர்கேட்டாலும், கடுமையான விலைவாசி உயர்வினாலும், அறிவிக்கப்படாத தொடர் மின் வெட்டினாலும், அடிப்படை வசதிகள் கிடைக்கப்படாமலும், இலவசத் திட்டங்களால் ஏமாந்து போயும் உள்ள தமிழக மக்களுக்கு இடிமீது இடி விழுந்ததுபோல, தற்போது போலி மருந்து பிரச்சினையில், தமிழகத்தினுடைய மக்கள் பெரும் பீதியிலும் பதற்றத்திலும் இருக்கின்ற சூழ்நிலை நிலவி வருகிறது. எங்கும் கலப்படம், எதிலும் கலப்படம். தண்ணீரிலே கலப்படம், காற்றிலும் கலப்படம், உணவிலும் கலப்படம். இப்போது மருந்திலும் கலப்படம் என்ற நிலை தமிழகத்திலே நிலவி வருகிறது. போலி மருந்து, காலாவதியான மருந்து ஆகியவை பற்றிய செய்திகள் மக்களுடைய பதற்றத்தை மேலும் அதிகப்படுத்துகின்ற வகையில், தினந்தோறும் தினசரிகளில் செய்திகள் வந்த வண்ணமாக உள்ளன. இதற்கெல்லாம் காரணம், இந்தத் துறையின் நிருவாகத் திறமையின்மையே என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே சுட்டிக்காட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

முற்பகல் 10-55

கடந்த 4 ஆண்டுக் காலமாக Director of Drug Control, postings vacant ஆகவே உள்ளது. போலி மருந்து சம்பந்தப்பட்ட வழக்குகள் நடுநிலையோடு நடைபெற வேண்டுமென்று மக்கள் எதிர்பார்க்கிறார்கள். எனவே, உடனடியாக அந்த வழக்குகளை எல்லாம் C.B.I.-க்கு மாற்ற வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்]

இன்றைக்கு இவ்வளவு பெரிய மோசடி நடந்திருக்கிறது. தமிழகத்தில் இலட்சக்கணக்கான மக்கள் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். இன்றைக்கு ஒழுங்காக நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருந்தால், ஒரு மீனாட்சி சுந்தரம் அல்ல, பல மீனாட்சி சுந்தரங்கள் பிடிப்பட்டிருப்பார்கள் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். சட்டமன்றத்திலே போலி மருந்துகள் குறித்த விவாதத்திற்குப் பதிலளித்த தமிழக முதல்வர் அவர்களுடைய பதில் தமிழக மக்களை பெருங் குழப்பத்தில் ஆழ்த்தியுள்ளது. 'காலாவதியான மருந்துகளால் எந்தவித பாதிப்புகளும் வராது' என்று முதலமைச்சரே கூறியுள்ள வார்த்தை, மருத்துவ வல்லுநர்கள் மத்தியிலேயும் பெரிய விவாதப் பொருளாக ஆகியுள்ள நிலைமை இன்றைக்கு தமிழகத்திலே ஏற்பட்டு உள்ளது. தமிழகத்தில் சாதாரண மக்களுக்குக்கூட இந்தக் காலவதியான மருந்துகள் பற்றி நன்றாகத் தெரிந்திருக்கிற சூழ்நிலையில், கலக்கப்பட்டிருக்கிற . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தக் காலாவதி மருந்துகளைப் பொறுத்தவரையில், இது கடந்த சில நாட்களுக்கு முன்பே முடிந்துவிட்ட விஷயம். இருந்தாலும், மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், அதுகுறித்து வேண்டுமென்றே அரசியலாக்குவதற்காகப் பேசுகின்றார்கள். இதை முன்பே தடுத்திருந்தால், இது நடந்திருக்காது என்று சொல்லுகின்றார்கள். 2001-லே, அவர்களுடைய ஆட்சியிலேயே, இதே மீனாட்சி சுந்தரம்மீது ஒரு சின்ன வழக்குப் போட்டு அதற்கு ஒரு நாள் சிறைத் தண்டனை என்று கோர்ட் அறிவித்து, அதற்காக அபராதத் தொகையாக 10,000 ரூபாய் பணம் கட்டிவிட்டு வந்திருக்கின்றார்கள். ஆக, தொடர்ந்து அவர்கள் ஆட்சியில், 4, 5 ஆண்டுக் காலமாக இருந்தபோது, அவருடைய நடவடிக்கையைக் கண்காணித்து, நடவடிக்கை எடுத்திருந்தார்கள் என்றால், மேலும் இந்தத் தவறுகள் வந்திருக்காது. ஆனால், நம்முடைய அரசு பொறுப்பேற்ற பிறகு, மருந்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறை தீவிரமாகக் கண்காணித்து நடவடிக்கை எடுத்ததன் அடிப்படையில்தான், மருந்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறை அதிகாரிகள் அதைக் கண்டுபிடித்து, காவல் துறைக்கு அதுபற்றித் தகவல் கொடுத்து, அது மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுடைய நேரடி ஆய்வுக்குச் சென்று, பிறகு காவல் துறையும் மருந்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறையும் சேர்ந்து ஆய்வு செய்த பிறகுதான் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது.

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20]

இப்போது, மருந்து கண்டுபிடிப்பில் ஒரு புரட்சி ஏற்பட்டிருக்கிறது என்று சொல்லலாம். ஏனென்றால், மக்களுக்கு புதிய புதிய மருந்துகள், நல்ல மருந்துகள், தரமான மருந்துகள் எல்லாம் இப்போது கிடைக்கக்கூடிய வாய்ப்புகள் ஏற்பட்டிருக்கின்றன. 2009-ல், மத்திய அரசு ஒரு சட்டத்தைக் கொண்டுவந்து, அந்தச் சட்டம் கடுமையாக்கப்பட்டுள்ளது. இதே மீனாட்சி சுந்தரத்தின் குற்றத்தை நிரூபித்துவிட்டால் அவருக்கு ஆயுள் தண்டனை போன்ற கடுமையான தண்டனை கிடைக்கக்கூடியவாறு சட்டம் திருத்தப்பட்டுள்ளது. எனவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் இதை அரசியலாக்க வேண்டாம் என்று நான் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

அதேபோல, காலிப் பணியிடங்களைப் பொறுத்தவரையில், (குறுக்கீடுகள்) நீங்கள் பேசலாமா? நீங்கள் அரசியல் பேசும்போது, நாங்கள் பேச வேண்டும் அல்லவா? கடந்த காலங்களில் காலியாக இருந்த அந்தப் பணியிடங்கள் இப்போது எங்கள் அரசு பொறுப்பேற்ற பிறகுதான், மருந்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறையில் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளன.

திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு நேரக் கட்டுப்பாடு கிடையாது. இங்கே எனக்கு மட்டுந்தான் 15 நிமிடங்கள் என்ற நிலையில் அவருடைய பதிலுரையில் எல்லா விளக்கங்களையும் சொல்லுகின்றபோது சொன்னால் நன்றாக இருக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொண்டு இந்தக் காலாவதியான மருந்துகளில் கலக்கப்பட்டிருக்கிற இரசாயனம், அதிலே மாற்றம் ஏற்பட்டு metamorphosis என்று சொல்லுவார்கள், அது poison-ஆக மாறக்கூடிய நிலைமை இருக்கிறது என்பது எல்லோருக்கும் தெரியும். அந்த மருந்தை உட்கொள்கின்றபோது அது slow poison-ஆக மாறி உயிரைக் குடிக்கக்கூடிய நிலைமைகூட ஏற்படும். Sugar, B.P. போன்ற வியாதி உள்ளவர்கள் அந்தக் காலாவதியான மருந்துகளை உட்கொள்கின்றபோது, அந்த மருந்தினுடைய பலன் அவர்களுக்குக் கிடைக்காமல், Sugar, B.P. போன்ற நோய்களோடு, புதிய நோய்களும் உருவாவதற்கு வாய்ப்புகள் அதிகம் ஏற்படும். இதைக் குறிப்பிட்டு, ஒரு முதலமைச்சர் சொன்ன அந்தக் கருத்துக்கு மாறுபட்டு, ஒரு தவறான தகவலை அவர் அளித்த காரணத்தினால்தான், இதற்கு நான் விளக்கம் சொல்ல வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது.

2010 ஏப்ரல் 20]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மீண்டும், மீண்டும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள்மீதே குற்றத்தைச் சுமத்துகிறார்கள். நாங்கள் மருந்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறையின்மூலம் இதைக் கண்டுபிடித்த பிறகுதான் நீங்கள் இதைப்பற்றிப் பேசுகிறீர்கள். நீங்கள் பேசுவதற்கு வாய்ப்பு வழங்கியதே நாங்கள்தான். அரசு எடுத்த நடவடிக்கையினால்தான், நீங்கள் போலி மருந்து, போலி மருந்து என்று பேசிக்கொண்டிருக்கிறீர்கள். எனவே, இதைப்பற்றி தவறான முறையில் மக்களிடம் பீதியை ஏற்படுத்த வேண்டாம். இதில் அரசியலை ஈடுபடுத்த வேண்டாம் என்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்: இதில் நாங்கள் பீதியை உண்டாக்கவில்லை. ஏற்கெனவே மக்கள் பெரும் பீதியில் இருக்கின்றார்கள். சென்னையில் ஓட்டேரியில் கிருத்திகா தேவதர்ஷினி என்ற ஒரு பெண் காலாவதியான மருந்தினால் இறந்துபோன நிலைமையை இந்த நாடு நன்றாக அறியும்.

முற்பகல் 11-00

தமிழகத்திலே இப்போது 42,000 மருந்துக் கடைகள் இருக்கின்ற சூழ்நிலையில் 51 Drug Inspectors மட்டுமே உள்ளனர். இந்திய மருந்து மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940-ன்படி ஒரு மருந்துக் கடையை ஆய்வு செய்வதற்கு Drug Inspectors-க்கு மட்டுமே அதிகாரம் வழங்கப்பட்டிருக்கிறது. ஓர் ஆய்வுக்குப் பின்னால், அங்கே கைப்பற்றப்பட்ட பொருட்களைப் படிவம் 16-ல் பூர்த்தி செய்து, கையொப்பமிடக்கூடிய அதிகாரத்தையும் அவருக்கு மட்டுமே இந்தச் சட்டம் வழங்கியுள்ளது. ஆனால், இன்றைக்கு நிலைமை, சுகாதார ஆய்வாளர், துப்புரவுப் பணியாளர், ஒரு பிஎச்.டி. டாக்டர் அடங்கிய குழு, மருந்துக் கடைகளைப் பரிசோதனை செய்துகொண்டிருக்கிறார்கள் என்று சொன்னால், போலி மருந்து குறித்து நீங்கள் சட்டப்படி ஆய்வு மேற்கொள்ளாமல், இந்த அதிகாரத்தை அவர்களுக்கு அளித்தது யார் என்பதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதிலுரையிலே தெரிவிக்க வேண்டும்.

இன்றைக்கு, மருத்துவத் துறையிலே உயர் பதவிகளிலே இருக்கக்கூடிய அதிகாரிகளெல்லாம், தமிழக மருத்துவம் மற்றும்

[திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

ஊரகச் சுகாதாரத் துறையினுடைய இயக்குநர், மருந்து supply செய்யும் கம்பெனிகளிடத்திலே இலஞ்சப் பணத்தைப் பெற்று, பிடிபட்டு, அந்தக் குற்றவாளிகள் எல்லாம் குற்றத்தை ஒப்புக்கொண்டிருக்கிற சூழ்நிலைகளைச் செய்தித் தாள்களிலே தினந்தோறும் பார்க்கிறோம். நான் பத்திரிகையிலே வந்த விஷயத்தைச் சுட்டிக்காட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். இப்படி, உயர்மட்ட அளவிலே ஊழல் பெருகிவிட்ட இந்தத் துறையால் எப்படி போலி மருந்தைக் கட்டுப்படுத்த முடியும் என்பதை நான் கேள்வியாகக் கேட்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அதைவிடக் கொடுமை, ஒரு Deputy Director of Health Services, கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தினுடைய D.D.H.S., அவர் Lab Technician பதவிக்கு ஒருவருக்கு ஒரு இலட்சம் வீதம் இலஞ்சப் பணத்தைப் பெற்றுக்கொண்டு, இரயிலிலே அந்தப் பணத்தை எடுத்து வருவதாக இலஞ்ச ஒழிப்புத் துறைக்குத் தகவல் கிடைத்து, பணத்தோடு அவர் பிடிபடுகிறார். அவர் மீது வழக்குத் தொடரப்பட்டிருக்கிறது. அவர் தன்னுடைய வாக்குமூலத்தில், நான் சென்னையிலே இருக்கக்கூடிய ஒரு வி.ஐ.பி.-க்கு இந்த இலஞ்சப் பணத்தைக் கொடுக்கப் போகிறேன் என்று சொல்லியிருக்கிறார். யார் அந்த வி.ஐ.பி. என்பதை இந்த அவை நன்றாக அறியும். மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் ஆட்சிக் காலத்திலே இப்படிப்பட்ட குறை ஏதாவது சொல்ல முடியுமா? அன்றைக்கு அம்மா முதலமைச்சராக இருந்தபோது, எந்தப் பணி நியமனத்திற்காகவாவது பணம் பெற்றதாகச் சொல்ல முடியுமா? இன்றைக்கு எல்லாவற்றிலும் பணம். இப்போது தலையாரி வேலைக்குக்கூட பணம். இன்றைக்கு எல்லா துறைகளிலும் ஊழல் மலிந்துவிட்டதுபோல, சுகாதாரத் துறையில் (குறுக்கீடுகள்) பேப்பரிலே செய்தி வந்து நீங்களே case போட்டிருக்கிறீர்கள். (குறுக்கீடு) இப்படி நீங்கள் சிரிக்க வேண்டிய அவசியமே கிடையாது, (குறுக்கீடு) மக்கள் சிரித்துக்கொண்டிருக்கிறார்கள். இன்று எல்லா துறைகளிலும் ஊழல். இப்படி வரலாறு காணாத ஊழலை . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசியல் பண்ணுவதற்காக அவர் வேண்டுமென்றே பேசுகிறார். பொதுக் கூட்டத்தில் பேசுவதைப் போலப் பேசுகிறார். இதில் காவல் துறையினர் பிடித்து, நடவடிக்கை எடுத்தனர். இந்த ஆட்சியினுடைய காவல் துறைதான். உங்கள்

2010 ஏப்ரல் 20][திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

ஆட்சியினுடைய காவல் துறை அல்ல. காவல் துறை பிடித்தது, அந்தக் காவல் துறை, எங்களுடைய ஆட்சியின் தலைவர், தமிழக முதல்வர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்களுடைய தலைமையிலே இருக்கின்ற காவல் துறைதான் அதைப் பிடித்தது. அதனாலே, நடந்துபோன சம்பவத்தை வைத்து ஒரே குற்றச்சாட்டைப்பற்றிப் பேசுகிறீர்கள். நாங்கள் அதற்கு உரிய நடவடிக்கையை எடுத்திருக்கிறோம். அதையே திரும்பப் பேசிப் பேசி நீங்கள் அரசியல் பண்ணினால், எங்களுக்கும் பதிலுக்குப் பதில் பேசத் தெரியும். அந்தமாதிரியான சூழ்நிலையை உருவாக்காதீர்கள்.

திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, point of order.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. அருண்மொழிதேவன், உங்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்ட நேரம் 15 நிமிடங்கள் தான், பார்த்துக்கொள்ளுங்கள். (குறுக்கீடு) செங்கோட்டையன், சொல்லுங்கள்.

திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சொல்கிறபோது, உங்கள் ஆட்சியிலே இருக்கிற காவல் துறை என்று சொன்னார்கள். எந்த ஆட்சியாக இருந்தாலும், ஒரு ஆட்சி நடைபெறுகிறபோது அந்த அரசுக்கு ஏற்பத்தான் காவல் துறை அங்கேதான் இருக்குமே தவிர--உங்களுக்கு அதுகூடப் புரியவில்லை--எங்கள் ஆட்சியிலே இருக்கிற காவல் துறை எப்படி உங்களிடத்திலே இருக்கும்? ஒரு ஆட்சி நடைபெற்றால், காவல் துறை, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை எல்லாம் உங்கள் கையிலேதான் இருக்கும்.

திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றைக்கு முதலமைச்சருடைய பட்டப் பெயரால் ஒரு காப்பீட்டுத் திட்டம் உள்ளது. இந்தத் திட்டம் ஒரு Comprehensive Health Insurance Scheme ஆக இல்லை. வெறும் Partial Insurance Scheme ஆக மட்டுமே இருக்கிறது. அவசரக் கோலத்திலே அள்ளித் தெளித்ததுபோல் இந்தத் திட்டம் உள்ளது என்பதை நான் குறிப்பிட்டுச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். வளர்ந்த வல்லரசு நாடான அமெரிக்கா கூட இதுபோன்றதொரு காப்பீட்டுத் திட்டத்தைக் கொண்டுவருகின்றபோது, செனட் சபையினுடைய ஒப்புதலைப் பெற்று திரு. ஒபாமா அவர்கள்கூட ஓராண்டு காலம் இந்தத் திட்டத்தைப் பற்றி அலசி ஆராய்ந்து, முழு உருவம் கொடுத்து, இந்தத் திட்டத்திற்கு ஓர் உருவம் கொடுத்திருக்கிறார். ஆனால்,

[திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

இந்தத் திட்டம் அவசர அவசரமாக இந்தச் சட்டமன்றத்தைக் கட்டியதைப்போல, இந்தத் திட்டத்தைக் கொண்டு வந்திருக்கிறீர்கள். அறிஞர்கள், மருத்துவ வல்லுநர்கள், அனைத்துக் கட்சி அரசியல் தலைவர்களுடைய கருத்துகளைக் கேட்டு, இந்தத் திட்டத்தைத் துவங்கியிருந்தால், ஒருவேளை இந்தத் திட்டம் வெற்றி பெற்றிருக்கும். இதிலேயுள்ள ஒரு முக்கியமான குறைபாட்டை நான் சுட்டிக்காட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். நம்முடைய நாட்டில் பொதுத் துறை இன்சூரன்ஸ் நிறுவனங்கள் எல்.ஐ.சி. போல, United India போல பல இருக்கின்றன. அவற்றின்மூலமாக இந்தத் திட்டத்தை நிறைவேற்றாமல், ஒரு தனியார் Insurance கம்பெனியான Star Health Insurance என்ற நிறுவனத்தின்மூலம் இந்தத் திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டிருக்கிறது. இதிலிருந்தே, இந்தத் திட்டம் திட்டமிடப்பட்டு, இலாப நோக்கத்தோடு ஒரு சிலரின் ஆதாயத்திற்காகக் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளதாக மருத்துவர்கள் இன்றைக்குக் கருதுகிறார்கள்.

முற்பகல் 11-05

இதுவரை இந்தத் திட்டத்திலே 54,145 பேர் பயன்பெற்று இருப்பதாகவும், 165 கோடி ரூபாய் மதிப்பிலே சிகிச்சை பெற்றிருப்பதாகவும், இதிலே உறுப்பினர்களாக இதுவரை 1 கோடியே 44 இலட்சம் பேர் சேர்ந்துள்ளதாகவும் நிதிநிலை அறிக்கையிலே குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. ஏழை மக்களுடைய வரிப் பணத்தை அந்தத் தனியார் Insurance Company-க்கு நீங்கள் premium-ஆக செலுத்தியிருக்கிறீர்கள். செலுத்தப்பட்ட தொகை எவ்வளவு என்று ஏன் குறிப்பிடப்படவில்லை? இதை அமைச்சர் அவர்கள் பதிலுரையிலே தெரிவிக்க வேண்டும். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாவட்டத்தில் பேச வேண்டியதை இங்கு பேசிக் கொண்டிருந்தால் நான் என்ன செய்வது? இந்த ஒப்பந்த முறையைப் பொறுத்தவரை open tender தான். யாரையும் தனியாகக் கூப்பிட்டு இதைக் கொடுக்கவில்லை. இதில் 9 பேர் பங்கு பெற்று, அந்த 9 பேரில் யார் குறைவான premium தொகைக்கு ஒத்துக்கொண்டார்களோ, அவர்களுக்குத்தான் இந்த ஒப்பந்தம் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அமெரிக்காவில் தோல்வி அடைந்தது;

2010 ஏப்ரல் 20][திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

அதனால் இங்கும் செனட்டைக் கூட்டணும் என்று சொல்கிறார். ஆனால், இப்போது மக்கள் அமோகமாக, இன்னும் சொல்லப்போனால், மக்கள் கலைஞர் பக்கம் இருக்கிற காரணத்தினாலே, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதைப் பார்த்து பொறாமை அடைகிறீர்கள். இப்போது உங்களுக்கு டெபாசிட்டே போய்விட்டது. அடுத்து, எல்லா டெபாசிட்டும் போய்விடும் என்று பயந்து கொண்டிருக்கிறீர்கள். அதனால் குற்றத்தைச் சுமத்திக் கொண்டிருக்கிறீர்கள். மக்களுக்கு இந்தத் திட்டம் வேணுமா, வேண்டாமா? இத்திட்டத்திலே நேற்று வரையில் கிட்டதட்ட 75,867 நபர்களுக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டிருக்கிறது. 1 கோடியே 44 இலட்சம் குடும்பங்களுக்கு அடையாள அட்டை கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. இன்னும் சொல்லப்போனால், தேர்தல் கமிஷன் 5 வருடங்களாக போட்டோ எடுத்தார்கள். ஆனால், எடுக்க முடியவில்லை. இந்தத் திட்டம் ஆரம்பித்த 8 மாத காலத்திலே 1 கோடியே 44 இலட்சம் குடும்பங்களுக்கு அடையாள அட்டை இருக்கின்றன. காரணம் என்ன என்றால், மக்களுக்கு கலைஞர்மீதுள்ள நம்பிக்கை அடிப்படையிலே, குடும்பத்தோடு போட்டோ எடுத்திருக்கிறார்கள். (குறுக்கீடு) அதனால் அதை நீங்கள் தவறாக திசை திருப்ப வேண்டாமென்று நான் கூறுகின்றேன். (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்.

திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் பேசுவதற்கு பதில் சொல்லச் சொல்லுங்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் கேள்வி கேட்டால், அவர் பதில் சொல்லத்தான் செய்வார். நீங்கள் பேசங்கள்.

திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இங்கு டெபாசிட்டைப்பற்றி பேசியிருக்கிறார். 2001-லே தி.மு.க. 30 இடங்களிலே டெபாசிட் போன வரலாற்றை, இந்த நாடு நன்கு அறியும். நான் பேசிய பிறகு, அமைச்சர் என் கேள்விகளுக்கு இறுதியாக பதில் அளித்தால் நன்றாக இருக்கும். எனக்கு ஒதுக்கப்பட்ட நேரம் குறைவு என்பதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். திருவாரூரிலே அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு பேட்டியிலே கூறியுள்ளார். ஏப்ரல் 16, 2010 வரை இத்திட்டத்திற்கு செலவிடப்பட்ட தொகை ரூ.250.70 கோடி;

[திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

பயனாளிகள் 73,696 பேர்; ஒரு நாளைக்கு 2 கோடி ரூபாய் செலவு என்று சொல்கிறார். கணக்குப் பார்த்தோம் என்று சொன்னால், ரூ.25,000 தான் ஒரு நபருக்கு. இந்தத் திட்டத்தில் அறுவை சிகிச்சை மூலமே சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. 25,000 ரூபாய்க்கு எப்படி அறுவை சிகிச்சை செய்யமுடியும்? அதேபோல, இந்தத் திட்டத்திலே 4 பேர் உள்ள குடும்பத்திற்கு 4 வருடங்களுக்கு ஒரு முறை 1 இலட்சம்; முதல் நபர் 1 இலட்சத்தைப் பயன்படுத்திவிட்டால், மீதமுள்ள 3 பேருக்கு இத்திட்டத்தினுடைய பலன் கிடைக்காது. எனவேதான், இது ஒரு ஏமாற்றுத் திட்டம் என்று நாங்கள் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கிறோம். அந்த 3 பேருடைய கதி என்னாவது?

அதேபோல தனியார் மருத்துவமனைகளில் பணம் கொடுத்து சிகிச்சைப் பெற்றுக்கொள்பவர் 10, 15 நாள் தங்கி வைத்தியம் பார்த்துக்கொள்கிறார். ஆனால், இந்தத் திட்டத்தில் ஒருவர் இருதய அறுவை சிகிச்சைக்கு சென்று 1 இலட்ச ரூபாயை, இந்தத் திட்டத்தினுடைய பணத்தை அவர் வாங்கிக் கொள்கிறார் என்று சொன்னால், அந்த இருதய அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்னால் பரிசோதனை, diagnosis-க்கு ஆகின்ற செலவு, அதற்கு பின்னால் தொடர்ச்சியாக மருத்துவமனையில் அவர் தங்கி இருக்கக்கூடிய செலவு, மருந்து, மாத்திரைகள் வாங்குவதற்கு, அறுவை சிகிச்சையினால் ஏற்படக்கூடிய பின்விளைவுகளை எதிர்கொள்ளக்கூடிய அந்த சிகிச்சைக்கான செலவுகளில் ஏழை மக்கள் பலர் பணமில்லாமல் அவதிப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றனர். அந்த நிலைமையை நான் சுட்டிக்காட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். தனியார் மருத்துவமனையில் இப்போது அவர்களைத் தங்க அனுமதிப்பதில்லை.

தனியார் மருத்துவமனைகள் இந்த Insurance Company-ஆல் தேர்வு செய்யப்படுகின்றன. தமிழ்நாட்டிலே உயர் சிகிச்சை கொடுப்பதற்கான வசதிகளற்ற பல தரமற்ற மருத்துவமனைகள் இத்திட்டத்திலே சேர்க்கப்பட்டிருக்கின்றன. அவற்றையெல்லாம் உடனடியாக களை எடுக்க வேண்டும். அதிலே A வகுப்பு, B வகுப்பு என்று பிரித்திருக்கிறீர்கள். அந்த A வகுப்பிலே கூட அரசு மருத்துவமனை இல்லை. அதைவிடக் கொடுமை அரசு மருத்துவமனைகளிலே இத்திட்டத்தின்மூலம் சிகிச்சை பெற்றுக்கொண்டால், அந்த Insurance Company - Star Insurance Company அரசு மருத்துவமனைக்குப் பணம் கொடுக்கும். அரசாங்கத்தின் பணத்தை அரசாங்கத்திடமே

விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்]

கொடுப்பதற்கு நமக்கு எதற்கு நடுவிலே ஒரு புரோக்கர் என்பதை இந்த அவைக்கு அமைச்சர் அவர்கள் அவருடைய பதிலிலே தெரிவிக்க வேண்டும். அதேபோல இத்திட்டத்திலே. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: ஒதுக்கப்பட்ட நேரத்தைவிட ஒரு நிமிடம் அதிகமாகப் பேசுகிறீர்கள்.

திரு. ஆ. அருண்மொழிதேவன்: இல்லை சார், 10 நிமிடம் அவர் எடுத்துக்கொண்டார். இந்தத் திட்டம் குறித்து அரசாங்கம் ஒரு விளம்பரத்தை வெளியிட்டு இருந்தது. அந்த விளம்பரத்திலே எருமை மாட்டின்மீது எமன் உட்கார்ந்து வருவது போலவும், அவர் பாசக் கயிற்றை வீசுவது போலவும், தமிழகத்தினுடைய முதலமைச்சர் அதைத் தடுப்பதைப் போலவும், (மணியடிக்கப்பெற்றது) எதற்காக இந்த விளம்பரத்தின்மூலம் என்ன நீங்கள் சொல்ல வருகிறீர்கள் என்பது (குறுக்கீடு) இருங்கள், கேளுங்கள். ஏன் ஆத்திரப்படுகிறீர்கள்?

(முற்பகல் 11-10)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இதற்கெல்லாம் நேரம் தரமுடியாது. (குறுக்கீடு) அடுத்தது, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பெ. காமராஜ். (குறுக்கீடுகள்)

***திரு. பெ. காமராஜ்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, (குறுக்கீடுகள்)

‘நாம பொறந்த தமிழ்நாடு - இது

நாலு மொழிகளின்தாய் வீடு!

ஒங்கி வளரும் கலையைத் தலையிலே

தாங்கி வளரும் திருநாடு!’

என்ற பட்டுக்கோட்டையின் பட்டவர்த்தன வரிகளுக்குப் பட்டை தீட்டுகிற விதமாய் குறுக்கீடு.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அதாவது உங்களுக்கே தெரிகிறதா, இல்லையா, subject இல்லாமல் நீங்கள் இழுத்துக்கொண்டு நேரத்தை வீணடித்துக் கொண்டிருந்தீர்கள் என்றால் என்ன அர்த்தம்? (குறுக்கீடுகள்) subject-ஐப் பேசுங்கள், subject-ஐ விட்டுவிட்டு நேரத்தை வீணாக்கிக் கொண்டிருந்தீர்களென்றால், (குறுக்கீடுகள்) உறுப்பினர் திரு. பெ. காமராஜ், பேசுங்கள்.

[2010 ஏப்ரல் 20]

திரு. பெ. காமராஜ்: திராவிடக் கலைகளைத் தன்னகத்தே தாங்கி நிற்கிற, அதுவும் நாமெல்லாம் அமர்ந்திருக்கிற இந்தப் பசுமை வளாகத்தில், 'மக்கள் நல்வாழ்வு' பற்றிப் பேசுகிற வாய்ப்பு கிடைத்தமைக்காக நான் பெரிதும் மகிழ்ச்சியடைகிறேன்.

தலைவரின் முத்திரையாய் பதித்துள்ள இந்த வளாகத்தில், சித்திரைத் திங்களில், அதுவும் மனிதனின் சித்திரமாய் விளங்குகின்ற உடல் சார்ந்த துறை பற்றிய விவாதத்தில் கலந்து கொண்டு உரையாற்றுவதில் இன்னமும் பெருமைப்படுகிறேன்.

இன்றைய காலைப் பொழுதை எனக்குக் காலம் தரவில்லை, அதைத் தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் தந்தார்கள் என்று சொல்லத்தக்க வகையில் இந்த வாய்ப்பை எனக்கு வழங்கிய, பெரியாரிடம் கொள்கை வாங்கி, அண்ணாவிடம் குணம் வாங்கிய எங்கள் குணக்குன்று, 'செம்மொழி மாநாடு' என்ற பெயரால் கோவையில் தங்கத் தமிழுக்குச் சந்தத் தொட்டில் கட்டிய எங்கள் சரித்திரச் சின்னம், தன்னை மட்டுமே பரப்பும் நகல் தமிழர்கள் மத்தியில் (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் எல்லோரும் உட்காருங்கள். யாருக்கும் நேரம் கொடுக்க முடியாது. (குறுக்கீடுகள்) திரு. ரவிச்சந்திரன், எச்சரிக்கிறேன், உட்காருங்கள்.

திரு. பெ. காமராஜ்: தமிழை மட்டுமே பரப்பும் அசல் தமிழர், திருக்குறள் பேரொளி, எங்கள் அம்பேத்கர் சுடர் மாண்புமிகு முதல்வர் தலைவர் கலைஞர் அவர்களை மாண்புடன் வணங்கி, கட்சிக்காரர்களுக்கு மலிவுப் பதிப்பு, நிதித் துறைக்கு பரிசுப் பதிப்பு என பதிப்பித்த எங்கள் பண்பாளர், இனமான பேராசிரியர், மாண்புமிகு நிதியமைச்சர் அவர்களை மதிப்புற வணங்கி, இருட்டுச் சட்டம் சிறையில் அடைத்தபோதும், ஒளியாய் உள்ளே கிடந்த எங்கள் ஒளி முத்து, உள்ளூர்க் கல்வெட்டு முதல் உலக உருண்டையின் எல்லாப் புள்ளிகளையும் அள்ளி வரும் ஆற்றல் மிகுந்தோன், போதிக் கிளையில் பூத்த ஞான மலர், தங்கத் தளபதி, மாண்புமிகு துணை முதல்வர் அவர்களை மகிழ்வோடு வணங்கி, சுகாதாரத் துறை மீதான இன்றைய விவாதத்தில், நான் சுகமாக நுழையலாம் என்று இருக்கின்றேன்.

தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் அரியணை ஏறும்போதெல்லாம் தமிழக மக்களின் நலன்களும் அரியணை ஏறுகின்றன. அந்த வகையிலே அரியணை ஏறியதுதான் 'கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டம்' என்கிற உயிர் காக்கும் உயர் சிகிச்சைக்கான உன்னதத் திட்டம்.

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. பெ. காமராஜ்]

இங்கே மாண்புமிகு அ.இ.அ.தி.மு.க. உறுப்பினர் அவர்கள், அமெரிக்க அதிபர் ஒபாமாவைப் பற்றிக் கூறினார்கள். அமெரிக்க அதிபர் ஒபாமா பெருமுயற்சி செய்து, அந்நாட்டுப் பாராளுமன்றத்தில் சமீபத்தில் நிறைவேற்றி வைத்துள்ள காப்பீட்டுச் சட்டமும், நமது மாண்புமிகு முதல்வர் தலைவர் கலைஞர் அறிவித்து, செயல்படுத்தி வரும் கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டமும் ஏறக்குறைய ஒன்றுதான்.

அமெரிக்காவில் ஏழையெளியவர்கள் இன்சூரன்ஸ் திட்டத்தின் பலனை அனுபவித்திட, ஏதேனும் ஒரு தொகையைச் செலுத்தியாக வேண்டும். அது அவர்கள் தேர்ந்தெடுக்கின்ற இன்சூரன்ஸ் கம்பெனியைப் பொறுத்தது.

ஆனால், தமிழகத்தில் மாண்புமிகு முதல்வர், தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் அறிமுகப்படுத்தி இருக்கின்ற 'உயிர் காக்கும் உயர் சிகிச்சைக்கான கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டம்' என்ற அற்புதத் திட்டத்தில், ஏழையெளியவர்கள் எந்தத் தொகையையும் செலுத்திடத் தேவையில்லை. அவர்களின் சார்பாக அரசே அந்தத் தொகைகளைச் செலுத்திவிடும் என்பது, உலக நாடுகளுக்கே நமது முதல்வர்தான் இதில் முதல் வரலாறு என்பதை ஏற்றுக் கொள்ளத்தான் வேண்டும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அமெரிக்க நாட்டுப் புள்ளிவிவரம் தெளிவாகக் கூறுகிறது. அங்கே இன்சூரன்ஸ் கம்பெனிக்குப் பணம் செலுத்தி பயன்பெறுவோர் எண்ணிக்கை 3.2 கோடி பேர் மட்டுமே. ஆனால், தமிழகத்தில் புள்ளிவிவரம் என்ன சொல்கின்றது தெரியுமா? ஒரு கோடி குடும்பங்கள் ஒரு குடும்பத்துக்கு 4 பேர் என்று வைத்துக் கொண்டாலும், இங்குள்ள பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை சுமார் 4 கோடி பேர். தமிழகத்தின் மொத்த மக்கள் தொகையில் 60 சதவீதம் பேர். இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் பயன்பெறுகிறார்கள். அமெரிக்காவின் மொத்த மக்கள் தொகையில் பயனாளிகள் எண்ணிக்கை வெறும் 10 சதவீதம் மட்டுமே. இங்கோ பயனாளிகள், தமிழக மக்கள் தொகையில் 60 சதவீதம் பேர். அங்கே பணத்தை மக்கள் கட்ட வேண்டும். இங்கே தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் நமக்காக பணத்தைக் கட்டுகின்றார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தமிழகத்தையே தாயாக

[திரு. பெ. காமராஜ்]

[2010 ஏப்ரல் 20]

இருந்து காத்து வரும் தலைவரே, மாண்புமிகு முதல்வரே உங்களை நான் வணங்குகிறேன்.

தமிழகத்தில் இத்திட்டத்தால், இதுவரை 73,639 பேர் பயனடைந்திருக்கிறார்கள். ரூபாய் 209.71 கோடி மதிப்பிலான உயர் சிகிச்சைகளை மக்கள் இலவசமாகப் பெற்றிருக்கிறார்கள். தமிழகம் முழுவதும் நாளொன்றுக்குச் சராசரியாக 800 பேர் இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் பயன் பெறுகிறார்கள். மக்கள் நலனை மட்டுமே சார்ந்த இத்திட்டத்திற்காக நாளொன்றுக்கு ரூ.2 கோடி செலவிடப்படுகிறது என்று சொன்னால், இந்தியாவில் மக்கள் நலன் காப்பதில் முதன்மை முதல்வராக நம் தலைவர் கலைஞர் அவர்கள்தான் திகழ்கிறார்கள் என்பதில் ஐயமில்லை.

முற்பகல் 11-15

ஐந்து மாதங்களில் கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்காக 144 இலட்சம் குடும்பங்களுக்கு ஸ்மார்ட் கார்டு வழங்கப்பட்டுள்ளது என்று சொன்னால், இது ஒரு கின்னஸ் சாதனை என்பதை தயவுசெய்து நீங்கள் எண்ணிப் பார்த்திடவேண்டும். அண்டை மாநிலங்களும் அண்ணாந்து பார்க்கிற இந்தத் திட்டத்திற்கு அரசே காப்பீட்டுத் தொகை செலுத்துவதற்காக, இந்த வரவு செலவுத் திட்டத்திலே ரூபாய் 750 கோடி ஒதுக்கீடு செய்திருக்கிறார், நம் தலைவர் கலைஞர் அவர்கள்.

‘வருமுன் காப்போம் திட்டத்தின்கீழ் இதுவரை 14,594 மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு, 141.07 இலட்சம் மக்கள் பயனடைந்துள்ளார்கள். இதில் மேல் சிகிச்சை தேவை எனக் கண்டறியப்பட்டவர்களுக்கு கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது என்பது பெரிதும் வரவேற்கத்தக்க ஒன்று.

இந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டம் போலவே, அனைவரது பாராட்டுதலைப் பெற்ற இன்னொரு திட்டம் ‘108’ என்கிற அவசர கால மருத்துவ ஊர்தி சேவைத் திட்டம். முத்தமிழ், முச்சுடர், முக்கனி, முப்பால், மூவேந்தர் என மூன்றெழுத்தின் ஆட்சி தமிழகத்திலே தொன்றுதொட்டு வருவதுபோல், ‘108’ என்ற இந்த மூன்றெழுத்தின் ஆட்சியும் இப்போது தமிழகத்தை மிக நன்றாகவே ஆண்டு கொண்டிருக்கிறது. இப்படிப்பட்ட மூன்றெழுத்துத் திட்டத்தால், இதுவரை 3,80,840 பேர் பயனடைந்திருக்கிறார்கள்.

2010 ஏப்ரல் 20]

[திரு. பெ. காமராஜ்]

ஆபத்தான நிலையிலிருந்த 17,000 பேர் உடனே உயிர் காப்பாற்றப்பட்டிருக்கிறார்கள். இத்திட்டத்திற்காக இந்த வரவு செலவுத் திட்டத்தில் ரூபாய் 79 கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஆன்மிகவாதிகள் கொஞ்சம் பொறுத்துக்கொள்ள வேண்டும். 108 போற்றிகளைப் போற்றினாலும், 1,008 அர்ச்சனைகளை செய்தாலும், 10,008 வேள்விகளை வளர்த்தாலும், 1,00,008 குடமுழுக்குகளை செய்தாலும் நமது ஆபத்துக்கு வராத ஆண்டவன் முன்னால், இந்த 108 உடனே வருகிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

தலைவர் கலைஞர் அவர்களின் இந்தக் காருண்ய திட்டத்தால்தான், 'தாயினும் சாலப் பரிந்து' என்பார்களே, அதுபோல் விளங்கும் இந்தத் தாயுள்ளத்தால்தான், என் தாயை இன்று நான் பெற்றிருக்கின்றேன். தலைவர் அவர்களின் இந்த 108 தான் என் தாயை இந்த மண்ணிலே இன்று உலவவிட்டிருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஆம், நான்கு மாதங்களுக்கு முன்னால், மாண்புமிகு துணை முதல்வர் அவர்கள் கருர் பகுதிக்கு வருகை தந்திருந்தார்கள். அந்த வருகையின்போது, அவரது நிகழ்ச்சிகளில் கலந்து கொள்கிற வாய்ப்பு எனக்குக் கிட்டியது. அப்படி கிட்டிய வேளையில், ஈட்டியாய் ஒரு செய்தி என் செவிகளைக் காயப்படுத்தியது. சகோதரி வீட்டிலிருந்த என் தாய்க்கு உடல்நிலை சரியில்லையென ஒரு தகவல். ஒரு பக்கம் என் வழிகாட்டி மாண்புமிகு தளபதி அவர்களின் தொடர் நிகழ்ச்சிகள், மறுபக்கம் என்னைத் தொட்டுப் பாலுட்டியவளின் பரிதாப நிலை. நானோ இருதலைக் கொள்ளி ஏறும்பானேன். உடனே 108 என் நினைவுக்கு வர, அதனோடு தொடர்பு கொண்டேன். எனது நிலையை விளக்கி, என் தாயாரின் உடல்நிலையைப் பற்றி எடுத்துச் சொன்னேன். அடுத்த சில நிமிடங்களில், என் தாய் மருத்துவமனையிலே சேர்க்கப்பட்டு, உயிர் காப்பாற்றப்பட்டாள் என்கிற சேதி என்னை வந்தடைந்தது.

அந்தப் பிறவித் தாய் இப்போது உயிரோடு இருக்கிறாள் என்று சொன்னால், அதற்குக் காரணம் என் அரசியல் தாய், தலைவர் கலைஞர் அவர்களின் இந்த உன்னதத் திட்டமே என்பதை உறுதியாகச் சொல்லிக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

[திரு. பெ. காமராஜ்]

[2010 ஏப்ரல் 20]

இரத்த உறையாமையால் (Haemophilia) பாதிப்புக்குள்ளாகும் ஏழை நோயாளிகள் விலையுயர்ந்த மருந்துகளைத் தொடர்ந்து வாங்கிப் பயன்படுத்த இயலாத குறையை நீக்க, இந்த மருந்துகள் அரசு மருத்துவமனைகள்மூலமாக இலவசமாக அளிக்கப்படும் என்பதாகச் சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. இதனால் எத்தனை ஏழை இதயங்கள் உயிர்ப்பிக்கப்படும் என்பதை எண்ணிப் பார்க்கிறபோது, அந்த இதயங்களின் வாழ்த்துதலால் தலைவர் கலைஞர் அவர்களின் வயதுகள் இன்னும் இளமையாக்கப்படும் என்பதை இந்த நேரத்திலே சொல்லிக்கொள்ள ஆசைப்படுகிறேன்.

2005-2006 ஆம் ஆண்டில், அதாவது கடந்த ஆட்சியின் கடைசி காலத்தில் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறைக்கான மொத்த ஒதுக்கீடு ரூபாய் 1,487 கோடியாக மட்டுமே இருக்க, கழக ஆட்சியின் நடப்பு நிதியாண்டில், இந்தத் துறைக்கான நிதி ஒதுக்கீடு ரூபாய் 3,889 கோடியாக உள்ளது என்று சொன்னால், மக்கள் நல்வாழ்விலே தலைவர் கலைஞர் அவர்களின் ஈடுபாடும், இணையற்ற சேவையும் எவ்வளவு என்பது இன்று பிறந்த குழந்தைக்கும் தெரியுமென்றால், அது மிகையல்ல.

மாவட்ட மனநலத் திட்டம் என்றொரு திட்டம், மத்திய அரசின் நிதியுதவியுடன் தமிழகத்தின் 16 மாவட்டங்களில் தற்போது செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மேலும் இத்திட்டம் 6 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட உள்ளது. அதற்கான நடவடிக்கைகள் கழக அரசால் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. அந்த 6 மாவட்டங்களில் ஒரு மாவட்டமாக எங்கள் கரூர் மாவட்டத்தையும் இணைத்துக்கொள்ள வேண்டுகிறேன்.

‘நலவிலலா தமிழகமே நலமான தமிழகம்’ என்ற தலைவரின் மனதை மக்களும் உணர்ந்திருப்பார்கள் என்பதை இந்தப் பேரவையில் பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன்.

கடந்த ஆண்டு கழக அரசால் அறிவிக்கப்பட்ட திட்டங்களில், ‘மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் கலைஞர் பள்ளி சிறார் கண்ணொளி காப்போம்’ என்ற திட்டம் ஒரு புதுமையான திட்டமாகும். இந்த திட்டத்தின்கீழ், நடுநிலைப் பள்ளிகளில் 6 முதல் 8 வகுப்பு வரை பயிலும் அனைத்து மாணவர்களுக்கும் கண்களில் குறைபாடு உள்ளதா என்று பரிசோதிக்கப்படுகிறார்கள். அப்படி 30,04,740 பள்ளி மாணவர்களைப் பரிசோதித்துப் பார்த்ததில் 1,60,953 மாணவர்கள் பார்வைக் குறைபாட்டோடு இருப்பது

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. பெ. காமராஜ்]

கண்டறியப்பட்டு, அவர்களுக்கு இலவசமாக கண் கண்ணாடிகள் வழங்கப்பட்டன. அப்படி கண் கண்ணாடிகள் வழங்கப்பட்டதை எண்ணி, அந்த மாணவர்கள் தங்கள் கண்களாலே மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுக்கு நன்றி சொல்கின்றார்கள்.

இந்த ஆண்டு அரசு மற்றும் அரசு உதவிபெறும் பள்ளிகளில் 9 மற்றும் 10 ஆம் வகுப்புகளில் படிக்கும் மாணவர்களுக்கு இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படும் என்பதைப் பெரிதும் வரவேற்றுப் பாராட்டுகிறேன்.

முற்பகல் 11-20

தமிழகத்தில் இதய நோய், சர்க்கரை நோய், காச நோய் மற்றும் கர்ப்பப்பை புற்று நோய் ஆகியவற்றின் பாதிப்புகள் இப்போது அதிகரித்து வருகின்றன. இவற்றைக் கட்டுப்படுத்த அல்லது அறவே ஒழிக்க, உலக வங்கி நிதியுதவியுடன் முன்னோடித் திட்டமொன்று அரசால் கொண்டு வரப்பட வேண்டும். அப்படிக் கொண்டு வரப்படும் திட்டத்தால் ஆட்கொல்லி நோய்த் தாக்குதல்களிலிருந்து மக்களைக் காப்பாற்ற முடியும் என்று நான் உறுதியாக நம்புகிறேன். எனவே, அவற்றைச் செயல்படுத்த அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் B.Sc. (Nursing) பயின்ற பட்டதாரி செவிலியர்களை நியமிக்க அரசு ஆலோசிக்க வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன். காரணம், இந்தப் பட்டதாரி செவிலியர்கள் மருத்துவப் பட்டதாரிகளுக்கு இணையான மருத்துவத் தொழில்நுட்பத்தைக் கற்றிருப்பதால், அனைத்துப் பரிசோதனைகளையும் ஒரே இடத்தில் மேற்கொள்ள இவர்களால் முடியும் என்பதால், அதற்கான அனைத்து மருத்துவ உபகரணங்களையும் அந்தந்த ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களுக்கு வழங்கிட வேண்டுமென்ற எனது கோரிக்கையைக் கொஞ்சம் பரிசீலிக்க வேண்டுகிறேன்.

‘மருந்தில்லா மருத்துவம்’ எனப்படும் பிசியோதெரபி இன்று கிராமப்புற மக்களுக்கு எட்டாக் கனியாக உள்ளது. அந்த மக்களுக்கும் இந்தக் கனி கிடைக்க, பிசியோதெரபி பயின்றவர்களை அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் பணி நியமனம் செய்ய வேண்டுமெனத் தலைவர் கலைஞர் அவர்களை இப்பேரவைமூலமாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

எனது தொகுதிக்குட்பட்ட கடலூர் என்பது மலை வளம், இயற்கை வளம், மூலிகைச் செடிகள் அதிகமுள்ள பகுதி. இங்குள்ள

[திரு. பெ. காமராஜ்]

[2010 ஏப்ரல் 20]

தொப்புசாமி மலையில் அரிய வகை மூலிகை மற்றும் கொடிய நோய்களைக் குணப்படுத்தும் மூலிகைச் செடிகள் இன்றும் உள்ளன. இத்தகைய மூலிகை வளத்தை முறையாகப் பயன்படுத்திட கடலூரில் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை ஒன்று தொடங்கிட வேண்டுகிறேன்.

கருநர் மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைக்கு Spiral C.T. எனப்படும் நவீன ஸ்கேன் கருவி ஒன்றை வழங்க வேண்டுகிறேன்.

சுவர் இருந்தால்தான் சித்திரம் வரைய முடியும் என்பதை உணர்ந்த காரணத்தினாலேதான், இந்த ஒவியக் கலைஞர் ஆட்சியில், மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் பல மகத்தான ஒவியங்கள் ஒவ்வொரு ஆட்சிக் காலத்திலும் வளமாக வரையப்பட்டன. அந்த ஒவியங்களால் மக்கள் இன்று நலமாக இருக்கிறார்கள்.

கடந்த நான்கு ஆண்டுகளில் டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டத்தின்கீழ் 19,52,466 கர்ப்பிணிப் பெண்கள் பயனடைந்துள்ளார்கள். ரூ.110 கோடி நிதியுதவி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இவற்றில் 2,658 புலம் பெயர்ந்த இலங்கைத் தமிழ் கர்ப்பிணிப் பெண்களும் அடங்குவர் என்பதைப் பார்க்கும்போது இலங்கைத் தமிழ் மக்களிடமிருந்து அக்கறை கொண்ட ஒரே முதல்வர் நம் தலைவர் மாண்புமிகு முதல்வர் கலைஞர் அவர்கள்தான் என்பதில் எந்தவித ஐயமும் இல்லை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

சுமார் 1.50 இலட்சம் மக்கள் தொகை கொண்ட கடலூர் வட்டத்தில் அமைந்துள்ள மைலம்பட்டி மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை ஒரு தாலுகா மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்திட வேண்டுகிறேன். சுற்றியுள்ள பகுதிகளில் தலா 50,000 மக்கள் தொகை கொண்ட கள்ளப்பள்ளி, கடலூர், காணியாளம்பட்டி, உப்பிடமங்கலம், வெள்ளியணை, சேங்கல் ஆகிய பகுதிகளில் அமைந்துள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைத் தரம் உயர்த்தி 30 படுக்கை வசதி கொண்ட மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக அமைத்திடக் கோருகிறேன்.

அந்த வரிசையில் மாயனூர், பாலவிடுதி ஆகிய பகுதிகளில் அமைந்துள்ள துணை சுகாதார நிலையங்களைத் தரம் உயர்த்தி ஆரம்ப சுகாதார நிலையமாகத் தோற்றுவிக்கப்பட வேண்டுகிறேன். இதற்குத் தேவையான முன்மொழிவுகள் அனைத்தும் அரசுக்குக் கிடைக்கப்பெற்றுள்ளன என்பதை இந்த மாமன்றத்தில் பதிய வைக்கிறேன்.

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. பெ. காமராஜ்]

கரூர்-திருச்சி தேசிய நெடுஞ்சாலையில் அமைந்துள்ள மணவாசியில் அவசர விபத்து சிகிச்சை மையம் ஒன்று அமைத்திட வேண்டுகிறேன்.

கரூர் மாவட்டத்தில் கிருஷ்ணராயபுரம் தொகுதி, மணவாசியில் அரசு மருத்துவக் கல்லூரியும், மணவாடியில் அரசு பொறியியல் கல்லூரியும் தரகம்பட்டியில் கலை மற்றும் அறிவியல் கல்லூரியும், காணியாளம்பட்டியில் பலவகை தொழில்நுட்பக் கல்லூரியும் அமைத்துத் தர மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

குடகனாறு அணையிலிருந்து எப்பொழுதெல்லாம் வலது பிரதானக் கால்வாய் வழியாகத் தண்ணீர் விடப்படுகிறதோ, அப்பொழுதெல்லாம் குறிப்பாக வெள்ளக் காலங்களில் உபரி நீர் வெளியேற்றப்படும்போதும், பாசனத்திற்காக கால்வாய் வழியாகத் தண்ணீர் திறந்துவிடப்படும்போதும், வெள்ளியணைப் பகுதியில் உள்ள குளங்களுக்குத் தண்ணீர் கிடைக்க புதிய அரசாணை பிறப்பிக்க வேண்டுமென மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களைக் கனிவோடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மேலும் வலது பிரதானக் கால்வாயை, தற்போது உள்ளதைவிட மூன்று மடங்கு அகலப்படுத்தவும், தூர்வாரவும் கோருகிறேன். பாலவிடுதியில் ஒரு கால்நடை மருந்தகம் தொடங்க வேண்டுகிறேன். எனது தொகுதியின் தலைமையிடமான கிருஷ்ணராயபுரத்திலும், கடலூர் வட்டத் தலைமையிடமான தரகம்பட்டியிலும் புதிய பேருந்து நிலையங்கள் அமைக்க வேண்டுகிறேன். தரகம்பட்டியைத் தலைமையிடமாக்கக்கொண்டு தீயணைப்பு நிலையம் ஒன்று அமைக்கக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பெ. காமராஜ், ஒரேயொரு நிமிடத்திற்குள் உரையை முடித்துக்கொள்ளுங்கள்.

திரு. பெ. காமராஜ்: எத்தனையோ சாதனைகள் புரிந்து, எத்தனையோ தடைகளைக் கடந்து வரும் நம் தலைவர் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுக்கு இந்தக் கோரிக்கைகள் எல்லாம் ஏற்புடையவையாக இருக்கும் எனக் கருத்தில்கொண்டு எனது பேச்சின் நிறைவுக்கு வருகிறேன்.

[திரு. பெ. காமராஜ்] [2010 ஏப்ரல் 20]

காலமெலாம் தமிழக நலன், தமிழர் நலன், தமிழ் மொழி நலன் என்பதைத் தனது உயிராகவும், மெய்யாகவும், உயிர்மெய்யாகவும் கொண்டுவாழும் எங்கள் முதுபெரும் தலைவரே, உங்களையும் சிலர் உரசிப் பார்க்கிறார்கள். எங்கள் வங்கக் கடலை மூட சில பணித் துளிகள் இன்று எத்தனிக்கின்றன. மண்ணுக்குள் தலையைப் புதைத்து விண்ணழகு பார்க்க இயலா நெருப்புக் கோழிகளை நான் என்னவென்று சொல்வது? தங்கள் திருப்பார்வை பட்டால், வான்கோழிகளும் மயிலாகும். ஆனால், இந்த வான்கோழிகள் எத்தனை முறை பார்த்தாலும் அப்படியே இருப்பது ஏன்? இருந்தும், நீங்கள் சலிப்படைவதில்லை, சலனப்படுவதில்லை. காரணம், நீங்கள் ஓர் ஆகாயம், ஆகாயம் எப்போதும் விலைபேசி மழையை விற்பதில்லை. நீங்கள் ஒரு பூமி, பூமி எப்போதும் விதையை வளர்க்க ஊதியம் கேட்பதில்லை. வானமும் பூமியுமாய் விரிந்துள்ள எங்கள் தலைவரே! மக்கள் நலன் காக்கும் உங்கள் தலைமையின்கீழ் நடக்கும் இந்த மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மீதான விவாதத்திலிருந்து முதலுதவி தேவைப்படாமல் முழுவதுமாய் விடைபெறுகிறேன். நன்றி, வணக்கம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

முற்பகல் 11-25

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பெ. காமராஜ், 15 நிமிடங்களில் உங்கள் உரையை முடித்துவிட்டீர்கள், மிக்க நன்றி. அடுத்து, மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி. (குறுக்கீடு) Madam, you are having only fifteen minutes. (குறுக்கீடு) இல்லை, doubt அப்புறம் கேட்டுக்கொள்ளலாம். (குறுக்கீடு) இல்லை, அவர் டாக்டர். நிறைய ஆலோசனைகளை அரசுக்கு வழங்குவார். (குறுக்கீடு)

டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: Madam, wait for a minute திரு. சேகர்பாபு, சொல்லுங்கள்.

*திரு. பி.கே. சேகர்பாபு: இந்தச் சட்டமன்றக் கட்டட வளாகத்திற்குள் எதிர்க்கட்சி உறுப்பினர்கள், சமயத்தில் பல்வேறு கருத்துகளைக் காரசாரமான விவாதத்தில் பங்கேற்கிற ஒரு நிலை இருக்கின்றது. எங்கள் இருக்கையையொட்டியே பார்வையாளர் மாடமும் அமைந்திருக்கிறது. அதில் குறிப்பாக ஆளுங்கட்சியைச்

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. பி.கே. சேகர்பாபு]

சார்ந்தவர்கள்தான் அதிகமாக இடம் பெறுகிறார்கள். 1989 ஆம் ஆண்டுக்குட இதே அவையில் விரும்பத்தகாத நிகழ்ச்சி நடந்ததை நீங்கள் அறிவீர்கள். அதுபோன்ற ஒரு சூழ்நிலை இந்த அவையில் நிலவாமல் இருக்க, பார்வையாளர் மாடத்தை எதிர்க்கட்சி உறுப்பினர்கள் இருக்கும் இடத்திலிருந்து வேறு இடத்திற்கு மாற்றினால் நன்றாக இருக்குமென்ற கருத்தை இந்த அவையின் கவனத்திற்குக் கொண்டுவருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: பார்வையாளர் மாடங்கள் நிறைய இடங்களில் இருக்கின்றன. மாண்புமிகு உறுப்பினர் கொஞ்சம் மென்மையாக நடந்துகொண்டால், அந்த வாய்ப்பே வராது. (குறுக்கீடு) Madam, நீங்கள் பேசுங்கள். (குறுக்கீடு) ஆமாம், அவர் mild ஆக இருந்தால் போதும். (குறுக்கீடு) டாக்டர், நீங்கள் பேசுங்கள்.

டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த வரலாற்றுப் புகழ்மிக்க மாமன்றத்தில் இந்த ஆண்டின் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மானியக் கோரிக்கையின்மீது பேசுவதற்கு வாய்ப்பளித்த எங்கள் காங்கிரஸ் கட்சியின் சட்டமன்றத் தலைவர் திரு. டி. சுதர்சனம் அவர்களுக்கும், தங்களுக்கும் என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொண்டு என்னுடைய உரையைத் தொடங்குகிறேன்.

மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை ஒரு முக்கியமான துறை. இது ஒரு சமுத்திரம். இதில் 15 நிமிடங்கள் ஒதுக்கியிருப்பது என்பது மிகக் குறைவானது. இதில் என்னுடைய சந்தேகங்களுக்கு ஏதாவது பதில் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சொல்ல வேண்டுமென்று நினைத்தால், அவருடைய பதிலுரையில் அதைச் சொல்ல வேண்டுமென்று அவரை அன்போடு உங்கள் வாயிலாகக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

வாடி நின்ற மயிலுக்கு ஒரு பேகன், வாடி நின்ற பயிரைக் கண்டபோதெல்லாம் வாடினாரே ஒரு வள்ளலார், முல்லைக்குத் தேர் கொடுத்த ஒரு பாரி, இந்த வரிசையில் இன்றையதினம் வாடி நின்ற தமிழக மக்களுக்கு ஒரு கலைஞர் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்றும் இளஞ் சூரியனாய், காண்போரெல்லாம் புகழும்படி தமிழகத்தைச் சீரமைத்து, ஏறத்தாழ மூன்றரை இலட்சம் தமிழர்களுக்கு வேலையும் கொடுத்து, மேம்பாலங்களை மேம்பட அமைத்து, தினமும் ஒரு நலத் திட்டம் தீட்டி, இல்லை என்ற

[டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி] [2010 ஏப்ரல் 20 சொல்லே இல்லாமல் நிகரற்ற நன்மைகள் செய்து தன்னுடைய சொல்லிற்கேற்ப, “தமிழர்களே! தமிழர்களே! நீங்கள் என்னைக் கடலில் தூக்கிப் போட்டாலும் கட்டு மரமாகத்தான் மிதப்பேன்; அதில் ஏறி நீங்கள் பயணம் செய்யலாம், கவிழ்ந்து விடமாட்டேன்” என்ற சொல்லுக்கேற்ற செயல் வீரர். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

எத்தனை எத்தனை நலத் திட்டங்கள். அதில் மணிமகுடமாய், சுனாமிப் பேரலைபோல், கொடும் வியாதிகளால் வாடும் மக்களைக் காக்க ஏற்படுத்தப்பட்ட கலைஞர் உயிர் காக்கும் காப்பீட்டுத் திட்டம். தமிழகத்திலுள்ள ஒன்றரைக் கோடி குடும்பங்கள், அதாவது குறைந்தது 5 கோடி மக்கள் இதன்மூலம் பயன் பெற்றுக்கொண்டிருக்கின்றனர். இந்த நல்ல திட்டத்திற்காக, தமிழக மக்களின் சார்பாக, டாக்டர் கலைஞர் அவர்களுக்கு என்னுடைய நெஞ்சார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆனால், இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் செல்லும் நோயாளிகளை சில மருத்துவமனைகள், பாராளுமன்ற உறுப்பினரின் பரிந்துரைக் கடிதம் எங்கே, சட்டமன்ற உறுப்பினரின் கடிதம் எங்கே என்றெல்லாம் கேட்டு அலைக்கழிப்பது வேதனை அளிக்கின்றது. இதற்கு மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் உடனடியாகத் தீர்வு காண வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

இதேபோல், இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் சாதாரண வியாதிகளுக்கும், அசாதாரணமான கட்டணம் வசூலிக்கப்படுகின்றது.

உயர்ந்த நோக்கத்தோடு கொண்டுவரப்பட்ட இந்தத் திட்டம், இந்த நாட்டிலுள்ள சில தனியார் மருத்துவர்களை, கோடிக்கணக்கில் அதிபர்களாக மாற்றிவிடும் திட்டமாக அமைந்துவிடக்கூடாது என்று தங்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

முற்பகல் 11-30

மேலும் கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை அமல்படுத்தும் மருத்துவமனைகளில் பயிற்சி பெறாத செவிலியர்கள், மருந்தாளுநர்கள், பரிசோதனை ஆய்வாளர்கள் பல மருத்துவமனைகளில் உள்ளதாகத் தெரிகின்றது. ஆகையால், இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் வரும் மருத்துவமனைகள் கண்டிப்பாக National Accreditation Board for Hospitals and Health Care (N.A.B.H.) தரத்தை கொண்ட மருத்துவமனைகளுக்கு மட்டுமே கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

2010 ஏப்ரல் 20] [டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி]

இதேபோல், கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் ஒரு வியாதிக்கு, ஒரு நோயாளி அனுமதிக்கப்பட்டார் என்று சொன்னால். சில வேளைகளில் இந்த ஒரு இலட்சம் ரூபாய்க்கும் மேலாக, உதாரணத்திற்கு ரூபாய் ஒன்றரை இலட்சம் என்று வைத்துக்கொள்வோம், அதில் மீதமுள்ள ரூபாய் ஐம்பதாயிரத்தை அந்த நோயாளி அந்த மருத்துவமனைக்குக் கட்டுவதற்குத் தயாராக இருக்கின்றார். இருந்தும், அவர்கள் அந்த நோயாளியைப் பார்த்து 'நீங்கள் இதற்குத் தகுதி இல்லை' என்று வெளியே அனுப்பிவிடுகிறார்கள். ஆகையால், மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் இதற்கும் ஆவன செய்யவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல் கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் investigations-ஐயும், பரிசோதனையையும் கொண்டு வரவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். எந்த ஒரு தனி மனிதனும் நோய்வாய்ப்பட்டவுடன் ஏன் தனியார் மருத்துவமனைகளுக்குப் போகவேண்டும் என்று நினைக்கின்றான்? மக்கள் ஏன் அரசு மருத்துவமனைகளை விரும்புவதில்லை?

மருத்துவர்களைப் பொறுத்தவரை, இங்கே பணிபுரியும் அதே மருத்துவர்கள்தான் அங்கேயும் பணிபுரிகிறார்கள். எனக்குத் தெரிந்தவரை, investigation-ன் தரமும் காலதாமதமும் தான். அதேபோல் செவிலியர்-நோயாளி விகிதம், 1 செவிலியர் 100 நோயாளிகளைப் பார்க்க வேண்டிய அவல நிலை. இதேபோல் சுகாதாரமற்ற மருத்துவமனைச் சூழல். உதாரணத்திற்கு, தென் கிழக்கு நாடுகளில் முதலாவதாக இருக்கும் சென்னை அரசுப் பொது மருத்துவமனையில் 15 ஆண்டுகளுக்கு முன்பு ஒரு Electronic Microscope பெறப்பட்டது. அந்த Microscope-ம் இன்றையதினம் பழுதடைந்து மூலையில் கிடப்பில் போடப்பட்டிருக்கின்றது. இதேபோல் நிறைய முக்கியமான investigations, muscle biopsy, nerve biopsy போன்ற அதிமுக்கியமான சோதனைகளுக்கு நாம் அண்டை மாநிலம் பெங்களூரில் உள்ள NIMHANS (National Institute of Mental Health and Neuro Science)-ஐ நம்பித்தான் இருக்கின்றோம். இதனால் மருத்துவர்களும், நோயாளிகளும் பெரும் அவதிக்கு ஆளாகின்றனர். ஆகையால் NIMHANS-க்கு இணையாக ஒரு Institute-ஐ தமிழகத்தில் உருவாக்கி, அதற்கு இந்தியாவின் இரும்புப் பெண்மணியான அன்னை இந்திராகாந்திஜியின் பெயரைச் சூட்டவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

[டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி] [2010 ஏப்ரல் 20]

தமிழகத்தில் நரம்பியல் புனர்வாழ்வுத் துறை, Neuro Rehabilitation Centre என்கே இருக்கின்றது என்று எண்ணிப்பார்த்து, ஒரு துறையை உருவாக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

உலக சுகாதார நிறுவன விதியின்படி, 1,000 மக்களுக்கு 2 படுக்கைகள் தேவை. அதாவது தமிழகத்தில் 7 கோடி மக்கள் என்று சொன்னால், 1,40,000 படுக்கைகள் தேவை. அதில் நம்மிடம் இன்றையதினம் அரசு தரப்பில் உள்ளவை 50,000 படுக்கைகள். அதுவும் கடந்த ஆட்சியில் 35,000 ஆக இருந்தது. இப்போது நம்முடைய மாண்புமிகு கலைஞர் ஆட்சியில் 15,000-ஐ உயர்த்தி 50,000 ஆக இருக்கின்றது. இதில் தனியார் மருத்துவமனையில் 25,000 படுக்கை வசதிகள். அதாவது, மொத்தம் 75,000 படுக்கை வசதிகள் இருக்கின்றன. இது படுக்கைகளின் கணக்கு. இதேபோல் இந்த 50,000 நோயாளிகளைப் பார்த்துக்கொள்வதற்கு இந்திய செவிலியக் குழுமம் விதிமுறைகளின்படி 62,000 செவிலியர்கள் தேவை. ஆனால், இன்றைய தினம் தமிழகத்தில் இருப்பது 20,000 செவிலியர்கள். அதுவும் கடந்த ஆட்சியில் 12,000 செவிலியர்கள்தான் இருந்தார்கள். நம்முடைய டாக்டர் கலைஞர் வந்தபிறகு 8,000 செவிலியர்களைக் கூடுதலாக நியமித்து, 20,000 செவிலியர்களாக உயர்த்தி உள்ளார்கள். அதற்கான என் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

சில தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் Physician Assistant Course, மருத்துவ உதவியாளர் பயிற்சி போன்ற Course-ஐ நடத்திக்கொண்டிருக்கிறார்கள். இந்தக் Course 4 வருட பயிற்சி, ஒரு semester 6 மாதத்திற்கு 50,000 ரூபாய் கட்டணமாக வசூலிக்கிறார்கள். அதாவது 4 இலட்சம் ரூபாய் இந்தக் Course-க்காக வசூலிக்கிறார்கள். ஆனால், இந்த Physician Assistant Course-க்கும் டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக் கழகத்திற்கும் ஏதாவது சம்பந்தம் இருக்கின்றதா என்று சொன்னால் இல்லை. இந்த Physician Assistant Course-க்கும், இந்திய மருத்துவக் குழுமத்திற்கும் அல்லது தமிழ்நாடு மருத்துவக் குழுமத்திற்கும் ஏதாவது சம்பந்தம் இருக்கின்றதா என்று சொன்னால் இல்லை. அப்படியென்றால் இந்த Course, ஏழையெளிய மாணவ-மாணவியரிடம் இருந்து பணத்தைப் பிடுங்குவதற்கு நடத்தப்படும் ஒரு முயற்சி என்றுதான் நான் சொல்வேன்.

அடுத்து Nursing Assistant Course. அதாவது செவிலியர் உதவியாளர் பயிற்சி. இது நம்முடைய மருத்துவ இயக்குநரால் நடத்தப்படும் ஒரு பயிற்சி. இது 6 மாத காலப் பயிற்சி. இந்தப்

2010 ஏப்ரல் 20] [டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி]

பயிற்சியின் நோக்கம்தான் என்ன? ஒரு மருத்துவர் என்ற முறையில் பெரிய விஷயங்களுக்குள் போக வேண்டாம். சாதாரணமாக, ஒரு pulse-ஐ எடுத்துக்கொண்டோம் என்று சொன்னால்கூட, அதனுடைய தன்மை, வேகம், அளவு இதையெல்லாம் பார்ப்பதற்கே 6 மாத காலம் போதாது. அப்பொழுது எதற்கு இந்த மாதிரியான பயிற்சிகள்?

முற்பகல் 11-35

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த நாட்டில் ஒரு பைக் ஓட்ட வேண்டும் என்று சொன்னால்கூட ஓர் உரிமம் வேண்டும். கார் ஓட்ட வேண்டும் என்று சொன்னால்கூட ஓர் உரிமம் வேண்டும். ஆனால், திரும்பிப் பெற முடியாத, விலை மதிப்பில்லாத ஒரு மனித உயிரை யார் வேண்டுமானாலும் தொடமுடியும்; பேண முடியும் என்ற நிலைமையை மாற்றி, அரசு உடனே தலையிட்டு, இந்த மாதிரிப் பயிற்சிகளைத் தடை செய்ய வேண்டும் என்று அன்போடு கேட்டுக்கொள்கின்றேன். இதுபோல பயிற்சிகளையும், அதனால் மனித உயிருக்கு ஏற்படும் பாதிப்புகளையும் தடுக்கும் வகையில் Hospital Establishment Act-ஐ உருவாக்கி, யார் மனித உயிரைத் தொட முடியும், பேண முடியும் என்று சரியான முறையில் வரைமுறைப்படுத்த வேண்டும். இதன்கீழ் மனித உயிரைக் காக்க உதவும் கருவிகளை இயக்குபவர்கள், உருவாக்குபவர்கள், அதேபோல் மருந்துகளைத் தயாரிப்பவர்கள், உபயோகிப்பவர்கள், செவிலியர்கள், மருந்தாளுநர்கள், மருத்துவர்கள், பரிசோதனை ஆய்வாளர்கள் முறையான உரிமம் பெற்றுத்தான் மனித உயிர்களைப் பேண முடியும் என்பதைச் சட்டமாக்கினால்தான் போலி மருந்துகள், காலாவதி மருந்துகள், போலி மருத்துவர்கள், போலி செவிலியர்கள், etc. etc. என்பதையெல்லாம் தடுக்க முடியும் என்பதையும் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

இந்த அரசாங்கம் 79 செவிலியர் பள்ளிகளையும், 84 கல்லூரிகளையும் அதிகரித்து, தமிழ்நாட்டில் செவிலியர்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரித்து, மனித நலத்தைப் பேணுவதற்கு எடுத்த முயற்சிக்கு எனது நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். இது 99.9 விழுக்காடு பெண்கள் பயிலும் கல்வி. தனியார் செவிலியர் பயிற்சிபெறும் மாணவியர்களுக்கு அரசு மருத்துவக் கல்லூரியில் அமைந்துள்ள மருத்துவமனையில் அதாவது Tertiary Hospital-ல் super speciality cases-ஐப் பார்ப்பதற்கு அனுமதிப்பதில்லை. ஆனால், அரசு செவிலியர் பயிற்சி மாணவர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்படுகின்றது.

[டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி] [2010 ஏப்ரல் 20 ஏன் இந்த பாரபட்சம்? எல்லோரும் பயிற்சியாளர்கள்தானே, அதிலும் தனியார் பயிற்சி கல்லூரிகளிலிருந்து 65 விழுக்காடு Selection Committee மூலமாகத்தான் இந்தச் செவிலிய மாணவர்கள் சேர்க்கை நடைபெறுகின்றது. அப்படி இருக்கும்பட்சத்தில் அரசு அந்த மாணவர்களுக்குப் பயிற்சி வாய்ப்பை மறுப்பது எந்த வகையில் நியாயம்? பயிற்சி என்பது எல்லோருக்கும் பொதுவானது. இது 7 கோடி தமிழக மக்களின் நலத்தை உள்ளடக்கியது. இதனால், தமிழக செவிலியர்களின் திறமை கூடும். மருத்துவமனையின் வருவாய் கூடும். மருத்துவமனையின் செவிலிய மனித வளம் மேம்படும். எல்லாவற்றிற்கும் மேலாக தரம் வாய்ந்த கவனிப்பு, தமிழக மக்களுக்கு அளிக்கமுடியும். ஆகையால் இதையெல்லாம் கருத்தில்கொண்டு உடனடியாக Medical College attached hospitals-ஐ தனியார் பயிற்சிக் கல்லூரியில் படிக்கும் செவிலிய மாணவியர்களுக்கு இணைப்புத் தரவேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

தமிழகம் சுகாதாரக் குறியீடுகளில் முன்னோடியாக உள்ளது. இந்நிலையில் இந்தக் குறியீடு அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளின் சாதனையைச் சார்ந்தே உள்ளது. 7 கோடி மக்களின் நலத்தை தனியார் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகள் இணைந்தே பேணுகின்றன. இப்படி இருக்கும் நிலையில், தனியார் மருத்துவமனையில் பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்க்கு அரசு வேலைவாய்ப்பு அளிக்க மறுத்து வருவது மிகுந்த வேதனைக்குரிய விஷயமாகும். மற்ற மாநிலங்களில், மத்திய அரசில் இரயில்வே, விமானம், இராணுவம் மற்றும் அயல்நாடுகளில் தமிழ்நாட்டு தனியார் செவிலியர் கல்லூரிகளில் படித்த மாணவிகளுக்கு வேலைவாய்ப்பு வழங்கப்படுகின்றது. அங்கெல்லாம் அவர்களுடைய படிப்பையும், உரிமத்தையும், திறமையையும் ஏற்றுக்கொள்ளும் சமயத்தில் தமிழ்நாட்டில் மட்டும் அவர்களுக்கு வேலை மறுக்கப்படுவது மிகவும் வேதனையளிக்கின்றது. அவர்களும் தமிழ்நாடு பிரஜைகள்தானே, அவர்களுக்கும் ரேஷன் கார்டு இருக்கின்றது. அவர்களுக்கும் ஓட்டுரிமை இருக்கின்றது. இப்படியிருக்கும் சமயத்தில் அவர்களுக்கு மட்டும் ஏன் இந்த அநீதி? நான் பிற மாநிலங்களில் Right to Information Act மூலம் எப்படி அவர்கள் இந்தச் செவிலியர்களை நியமிக்கிறார்கள் என்று கேட்டுத் தெரிந்து வைத்துள்ளேன். உங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு இதை தரத் தயாராக இருக்கின்றேன். கேரளாவிலும், மகாராஷ்டிராவிலும் எப்படி . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2010 ஏப்ரல் 20]

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, (குறுக்கீடு) ஒரு நிமிடம், மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் கூறுகின்ற குற்றச்சாட்டு என்று சொல்லமுடியாது, அவருடைய கோரிக்கைக்கு, அதனுடைய வழக்கு நீதிமன்றத்தில் இருக்கின்ற காரணத்தால், தனியார் பயிற்சிப் பள்ளிகளில் படிக்கின்ற மாணவ, மாணவிகளை இங்கே வேலையில் அமர்த்த இயலாது. ஏனென்றால், நீதிமன்றத்தில் வழக்கு முடிந்தவுடன் நீதிமன்றத்தில் என்ன தீர்ப்பு கூறுகின்றார்களோ, அந்தத் தீர்ப்பின் அடிப்படையில் நடவடிக்கை எடுப்பதற்கு இந்த அரசு தயாராக இருக்கின்றது.

(முற்பகல் 11-40)

டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி: பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களும், துறைச் செயலாளர் அவர்களும் மாறி மாறி வழக்கு நீதிமன்றத்தில் இருக்கின்றது என்று கடந்த நான்கு ஆண்டுகளாக என்னிடம் சொல்லிக்கொண்டிருக்கிறார்கள். ஆனால், கடந்த நான்கு ஆண்டுகளாக இவர்கள் இருவரும் இதற்கு எந்தவித முயற்சியும் எடுக்கவில்லை என்பதுதான் நிதர்சனமான உண்மை. எப்போதும் அரசு சார்பிலிருந்து இவர்கள் போடும் counter-இல் நாங்கள் வேலை அளிக்கமாட்டோம், வேலை அளிக்கமாட்டோம் என்றுதான் சொல்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, வேறு எந்தத் துறையிலேயும் இல்லாத அளவிற்கு அவர்களைச் சேர்த்துக்கொண்டு, அவர்களுக்கு இலவச உணவு, உடை, accommodation, fees, stipend, இவற்றையெல்லாம் தந்து, அவர்களைப் பணியிலும் அமர்த்தி, திரும்பவும் அவர்களுக்கு leave-வைத் தந்து, salary தந்து, அவர்களுக்கு promotion தந்து, மீண்டும் அவர்களுக்கு higher post தந்து, இதையே நீங்கள் செய்துகொண்டே இருக்கின்றீர்கள். இங்கு மனுநீதிச் சோழன் நடத்துகின்ற ஆட்சிபோல ஓர் ஆட்சி நடந்துகொண்டிருக்கிறது. இந்த ஆட்சியில் இந்தத் தனியார் செவிலியர்களுக்கு மட்டும் இப்படி ஓர் அவல நிலைமை இருப்பதைக் கண்டு பெண்ணாக இருக்கின்ற நான் மிகவும் வேதனை அடைகின்றேன். ஏனென்று சொன்னால், இதில் 99.9 விழுக்காடு செவிலியர்கள் அனைவரும் பெண்கள்தான். அவர்களிடம் ஒரு கண்ணில் வெண்ணெய்யையும் இன்னொரு கண்ணில் சுண்ணாம்பையும் வைத்துக்கொண்டு நீங்கள் இப்படி பாரபட்சமாக

[டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி] 2010 ஏப்ரல் 20 நடப்பது மிகவும் வேதனையாக இருக்கின்றது. அவர்களை மற்ற மாநிலங்களுக்கும், வெளி நாடுகளுக்கும் . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: Madam, please conclude. (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு இந்த வழக்குகளினுடைய விவரம் எல்லாம் தெரியும். தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளிலே படிக்கின்ற மாணவிகள் நீதிமன்றத்திலே வழக்குப் போட்டதினாலே இந்த நிலைமை. நீதிமன்றம் என்ன கூறுகிறது என்றால், அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளிலே படிக்கின்ற மாணவிகள் ஏழை மாணவிகள். அவர்கள் அரசின் உதவியால் படிக்கின்றனர். அவர்களுக்கு வேலைவாய்ப்பில் முன்னுரிமை கொடுக்க வேண்டுமென்று நீதிமன்றம் உத்தரவிட்டிருக்கிறது. அதை எதிர்த்து, தனியார் மருத்துவப் பயிற்சிக் கல்லூரிகளில் படிக்கின்ற மாணவிகள் வழக்கு தொடுத்து, நீதிமன்றம் சென்றிருக்கிறார்கள். அதனுடைய தீர்ப்பு வருகின்றவரையில் நாங்கள் இதைத்தான் செய்ய முடியும். வழக்கு நிலுவையில் இருக்கிற காரணத்தினாலே, நீதிமன்ற உத்தரவை மீறி அரசு நடவடிக்கை எடுக்க முடியாது. வீணாக எங்கனமீது குற்றத்தைச் சுமத்த வேண்டாம் என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி: தேசிய ஊரக சுகாதாரத் திட்டத்தின்கீழ் முதல் தவணையாக ரூபாய் 157 கோடி வந்திருக்கின்றது. இந்தத் திட்டத்தின்மூலம் அடுத்த தவணை பெறப்பட்டிருக்கின்றது. ஏற்கெனவே எனக்கு முன்பு பேசிய மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. காமராஜ் அவர்கள் இந்த '108' அவசர ஊர்தியைப் பற்றி நிறைய சொன்னார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: உரையை நிறைவு செய்யுங்கள்.

டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி: இதற்கு 60 விழுக்காடு மத்திய அரசிலிருந்தும், 40 விழுக்காடு மாநில அரசிலிருந்தும் நிதி பெறப்படுகின்றது. இந்த '108' அவசர ஊர்திகளுக்குப் பொதுமக்களிடையே பெரும் வரவேற்பு இருக்கின்றது. ஆகையால், இதற்காக என்னுடைய பாராட்டை மத்திய அரசுக்கும் மாநில அரசுக்கும் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். இதேபோல், இரண்டு முக்கிய

2010 ஏப்ரல் 20] [டாக்டர் (திருமதி) கே. காயத்ரி தேவி]

பெரிய திட்டங்களான தேசிய ஊரக வேலைவாய்ப்புத் திட்டத்தை அமல்படுத்துவதிலும் சரி, தேசிய ஊரக சுகாதாரத் திட்டத்தை அமல்படுத்துவதிலும் சரி, நம்முடைய தமிழகம்தான் முன்னிலையில் இருக்கின்றது என்பதை இந்த நேரத்தில் பெருமையோடும், மகிழ்ச்சியோடும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அதற்காக என்னுடைய பாராட்டுதலையும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இதேபோல, எல்லா ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் பிரசவம் நடக்கும் பெண்களுக்கு வெந்நீர் இல்லாமல் அவர்கள் அருகிலுள்ள டீக்கடைக்குச் சென்றுதான் வெந்நீரைப் பெற்றுக்கொண்டிருக்கிறார்கள். இந்த நிலையை மாற்றும் வகையில் கட்டாயமாக Solar Water Heaters-ஐ Primary Health Centers-க்கு வழங்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன். (குறுக்கீடு) திரு. வேல்முருகன், உங்கள் உறுப்பினர்தான் பேசவிருக்கிறார். (குறுக்கீடு) திரு. தி.வேல்முருகன்.

திரு. தி. வேல்முருகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு காங்கிரஸ் கட்சியினுடைய உறுப்பினர் டாக்டர் காயத்ரி தேவி அம்மையார் அவர்கள் மத்திய அரசு 60 சதவிகிதம் தருகிறது, மாநில அரசு 40 சதவிகிதம் தருகிறது என்று குறிப்பிட்டு அந்தத் திட்டத்தை வரவேற்றார்கள். அவருக்கு என்னுடைய மனமார்ந்த நன்றி. இந்தத் திட்டத்தை தமிழ்நாட்டில் மட்டுமல்ல, இந்தியாவில் உள்ள 17 மாநிலங்களில் இந்தத் திட்டத்தைக் கொண்டுவந்தவர் நம்முடைய முத்தமிழறிஞர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்களுடைய அன்பிற்கும், பாராட்டுதலுக்கும் உரிய டாக்டர் அன்புமணி ராமதாஸ் அவர்கள் ஆவார். அதிலும், குறிப்பாக தமிழகத்திலே இந்தத் திட்டம் மிகச் சிறப்பாக நடைபெற்றுக்கொண்டிருக்கிறது. குறிப்பாக, சுகாதாரத் துறையில் இந்தியாவில் முன்னோடி மாநிலமாகத் தமிழகம் திகழ்கிறது என்பதை எங்கள் மருத்துவர் அன்புமணி ராமதாஸ் அவர்களும் பதிவு செய்திருக்கிறார்கள் என்பதை இந்த அவைக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: நேரம் இல்லை. டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன். (குறுக்கீடு) Madam, I have already requested you to conclude. (interruption) No, no. Time factor is very important. டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்.

[2010 ஏப்ரல் 20]

முற்பகல் 11-45

***டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மதுரை என்றால் அருள்மிகு மீனாட்சி அம்மன் கோயில், தஞ்சை என்றால் பெரிய கோயில் என்ற அளவில் சென்னை என்றால் சட்டப் பேரவைக் கட்டடம் என்று புவிசார் குறியீடு பெறப்போகின்ற இவ்வரலாற்றுச் சிறப்புமிக்க அவையில், 13-வது சட்டப் பேரவையின் 2010-2011 ஆம் ஆண்டிற்கான மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கையின்மீது பேச வாய்ப்பளித்த சமூக நீதிக் காவலர் மருத்துவர் அய்யா அவர்களுக்கும், தேசிய ஊரக சுகாதாரத் திட்டத்தின் சிற்பியான எங்கள் மருத்துவர் சின்ன அய்யா அவர்களுக்கும், எங்கள் கட்சியினுடைய தலைவர் அண்ணன் கோ.க. மணி அவர்களுக்கும், சட்டமன்றக் கொறடா அன்பு நண்பர் வேல்முருகன் அவர்களுக்கும், தங்களுக்கும், இந்த அவைக்கும் நன்றிகலந்த வணக்கங்களைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அமெரிக்கா தனது நாட்டின் ஜனநாயக மாண்புகள் குறித்தும், தன் நாட்டில் சுதந்திரம் எப்படிக் காக்கப்படுகின்றது என்பது குறித்தும் உலக நாடுகளுக்குப் பறைசாற்ற பலருக்கு அழைப்பு விடுத்து, அவர்களைப் பார்வையிட வைப்பது வழக்கம். சமீபத்தில் அந்தவகையான அழைப்பின்பேரில் சென்ற தமிழக சமூக நல வாரியத் தலைவி சல்மா அவர்களிடம் ரஷ்ய நாட்டுப் பெண்மணி ஒருவர், “சக்கர நாற்காலியில் உட்கார்ந்திருக்கும் ஒருவரால் எப்படி மக்களுக்குச் சேவைபுரிய முடியும்” என்று வினவினாராம். அதற்குக் கவிஞர் அவர்கள், “87 வயதிலும் தம் மக்களுக்காக தினமும் 18 மணி நேரம் உழைக்கும் வேறொரு தலைவரை உங்களுக்குத் தெரிந்திருந்தால் சொல்லுங்கள்” என்று விளாசினாராம். எனவே, மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களும், அவருக்கும் மூத்தவரான மாண்புமிகு இனமானப் பேராசிரியர் அவர்களும் தங்களுடைய இளமையின் இரகசியத்தினை மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கையின்பொழுது தெரிவிப்பது சாலப் பொருத்தமாகவும், நல்ல வழிகாட்டுதலாகவும் அமையும் என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

உயிர்காக்கும் உயர் சிகிச்சைக்கான கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டம், ஒட்டுமொத்த மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் அனைத்துத் திட்டங்களுக்கும் மகுடம் வைத்தாற்போல் அமைந்திருக்கிறது என்பதைச் சொல்லி, பாட்டாளி மக்கள் கட்சியின்

2010 ஏப்ரல் 20] [டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்]

சார்பில் பாராட்டுகிறோம். ஐக்கிய நாடுகள் சபையின் செயலாளர் திரு. பான்கீமூன், உலகப் புகழ்பெற்ற பொருளாதார மேதை ஜெஃபிரி ஜேக், ஏன் இன்றைய மத்திய சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் ஆகியோரால் புகழப்பட்டுக் கொண்டிருக்கும் தேசிய ஊரக சுகாதாரத் திட்டத்தின் பிதாமகனான முன்னாள் மத்திய சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் மாண்புமிகு சின்ன அய்யா அவர்கள், 108 என்ற அவசர சிகிச்சைக்கான ஆம்புலன்ஸ் திட்டத்தை இந்தியாவில் உள்ள 16 மாநிலங்களில் அமல்படுத்த ஆணையிட்டவர் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்வதில் பெருமிதம் கொள்கின்றோம். அந்தத் திட்டத்தைத் தமிழக அரசு சிறப்பாகச் செயல்படுத்திக் கொண்டிருப்பதற்காகப் பாராட்டுகளைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறோம்.

அதுமட்டுமல்லாது, தேசிய ஊரக சுகாதாரத் திட்டத்தின்கீழ் மருத்துவர் சின்ன அய்யா அவர்கள் ரூ.5,000 கோடிக்கு மேல் தமிழகத்திற்கு ஒதுக்கீடு செய்து, ரூ.120 கோடி செலவில் சேலத்திலும், ரூ.150 கோடி செலவில் மதுரையிலும், டெல்லியிலுள்ள All India Institute of Medical Sciences (AIMS) மருத்துவமனைக்கு நிகரான மருத்துவமனைகளை நிறுவிடவும், சென்னை அயனாவரம் மருத்துவமனைக்கு ரூ.30 கோடியும், காஞ்சிபுரம் Cancer Institute-ற்கு ரூ.30 கோடியும், மதுரை இராஜாஜி மருத்துவமனைக்கு ரூ.30 கோடியும், எழும்பூர் மருத்துவமனைக்கு ரூ.100 கோடியும் ஒதுக்கீடு செய்தார்கள். மேலும் தமிழகத்தில் உள்ள அனைத்து துணை சுகாதார நிலையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், வட்ட மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு ஒவ்வோர் ஆண்டும் குறிப்பிட்ட நிதியினை ஒதுக்கீடு செய்து, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பேறுகால சிகிச்சைக்காக 24 மணி நேரமும் அங்கேயே செவிலியர்களைத் தங்கி பணியாற்ற வைத்ததன் விளைவுதான் இன்றைக்குத் தமிழகத்தில் நடக்கின்ற பிரசவங்களில் 64 சதவிகித பிரசவங்கள் அரசு மருத்துவமனைகளில் நடைபெறுகின்றன என்று மார்தட்டிக்கொள்ள வழிவகுத்தவர்தான் எங்கள் மருத்துவர் சின்ன அய்யா என்று சொல்லிக்கொள்வதிலே பெருமிதம் கொள்கிறோம்.

கடந்த சில நாட்களாக, தமிழகத்தில் போலிச் சாமியார்கள், போலி மருத்துவர்கள், போலி மருந்துகள் என்று போலிகளின் நடமாட்டம் அதிகரித்து வருகின்றது. இவற்றில் போலி மருந்துகள், காலாவதியான மருந்துகள், கலப்பட மருந்துகள் ஆகியவற்றிலிருந்து நாட்டுமக்களைக் காப்பாற்ற நீண்ட தொலைநோக்குப் பார்வையோடு முன்னாள் மத்திய சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் அவர்கள். . .

[2010 ஏப்ரல் 20]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: டாக்டர், நீங்கள் மாநில சுகாதாரத் துறைபற்றிப் பேசுகிறீர்களா அல்லது மத்திய சுகாதாரத் துறைபற்றிப் பேசுகிறீர்களா?

டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மத்திய சுகாதாரத் துறை அமல்படுத்திய திட்டத்தைத்தான் மாநில அரசு நடைமுறைப்படுத்திக் கொண்டு வருகிறது என்பதைத் தங்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மருத்துவர் சின்ன அய்யா அவர்கள் எடுத்துக்கொண்ட முயற்சிகளை இந்த அவையில் பட்டியலிடாமல் போனால், நான் என்னுடைய கடமையிலிருந்து தவறியவனாகிவிடுவேன். அந்த வகையிலே, போலி மருந்துகளை ஒழிக்க மார்ஷேல்கர் தலைமையில் ஒரு குழுவினை அமைத்து, அந்தக் குழுவின் பரிந்துரைகளை ஏற்று, 1940 ஆம் ஆண்டு, மருந்துகள் மற்றும் ஒப்பனைப் பொருட்களுக்கான சட்டத்தில் 2008 ஆம் ஆண்டு சட்டத் திருத்தம் கொண்டு வந்து, 2009 ஆம் ஆண்டு கடுமையான சட்டத்தை அமல்படுத்தினார்கள் என்று சொல்லிக்கொள்வதிலே பெருமையடைகிறோம். 2009 ஆம் ஆண்டு சட்டப்படி . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மத்திய அரசு நிதியொதுக்கியிருந்தாலும், தமிழக அரசும் தன்னுடைய பங்கை ஒதுக்கிய காரணத்தால்தான் மத்திய அரசின் திட்டங்களை நாம் நிறைவேற்ற முடிகிறது. மத்திய அரசிற்கு நிகராக மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்கள் நிதியையும், அனுமதியையும் அளிக்கின்ற காரணத்தால்தான், 108 ஆம்புலன்ஸ் போன்ற சிறப்புத் திட்டங்களைச் செயலாற்ற முடிகிறது என்பதை இப்பேரவைமூலமாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்.

டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாநில அரசு சிறப்பாகச் செயல்படுவதற்குப் பாராட்டுகளைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். 2009 ஆம் ஆண்டு சட்டப்படி, போலி மருந்து தயாரிப்பவர்களுக்கு அதிகபட்ச

2010 ஏப்ரல் 20] [டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்]

அபராதமாக ரூ.20,000/- என்று விதிக்கப்பட்டிருந்ததை மாற்றி, ரூ.10 இலட்சம் அபராதம் என விதிக்கப்பட்டதற்குக் காரணம், மருத்துவர் சின்ன அய்யா அவர்கள் என்பதை இந்தநேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அப்படித் தயாரிக்கப்பட்ட போலி மருந்துகளால் கடுமையாகப் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு இழப்பீடு வழங்கவும் ஆணை பிறப்பிக்கப்பட்டிருக்கிறது என்பதையும் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

(முற்பகல் 11-50)

அதேபோல, போலி மருந்து தயாரிப்பவர்களுக்கு அதிகபட்சமாக 2 ஆண்டுகள் சிறைத் தண்டனை என்று இருந்ததை மாற்றி, மரண தண்டனை விதிக்க வேண்டுமென்று பரிந்துரை செய்தார். ஆனால் மத்திய அமைச்சரவையிலே அத்தகையோருக்கு ஆயுள் தண்டனை வழங்க சட்டமியற்றப்பட்டுள்ளது.

அதேபோல, போலி மருந்துக் குற்றங்கள் non-cognizable offence-ஆக இருந்ததை cognizable offence-ஆக மாற்றி சட்டமியற்றியதும் மருத்துவர் சின்ன அய்யா அவர்கள்தான் என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவிக்க விரும்புகிறேன்.

சட்டம் மட்டும் இயற்றினால் போதாது என்று அனைத்து மாநிலங்களிலும் அதற்கான சிறப்பு நீதிமன்றங்கள் அமைக்க வேண்டும் என்றும் ஆணையிட்டார். அவ்வாணையைப் பின்பற்றி தமிழக அரசு சிறப்பு நீதிமன்றங்களை அமைத்ததா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன். நீதிமன்றங்கள் அமைத்தால் மட்டும் போதாது என்று உலக வங்கி உதவியுடன் ரூபாய் 280 கோடி செலவில் உலகத்தரம் வாய்ந்த Drug Testing Laboratory ஒன்றை நிறுவி, அதில் பணிபுரிபவர்களுக்கு உலகிலேயே FDA-வில் புகழ்பெற்ற அமெரிக்கா மற்றும் கனடா நாடுகள், அதேபோல World Health Organisation-லிருந்து நிபுணர்களை அழைத்து, அவர்களுக்குப் பயிற்சியும் அளிக்கப்பட்டது. அந்த ஆய்வகத்திலிருந்து மருந்து மாதிரிகளை எடுத்துவர 300-க்கும் மேற்பட்ட Drug Inspector-களை U.P.S.C. மூலம் தேர்வு செய்ய ஆணை வழங்கப்பட்டது. அந்த மருந்து மாதிரிகளில் Allopathy மருந்துகள் மட்டுமல்லாது சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி மருந்துகளும் ஆய்வுக்கு உட்படுத்த ஆவன செய்யப்பட்டது. அந்த வகையில் ஒவ்வொரு மாநிலத்திற்கும் நிதி ஒதுக்கீடு செய்து, மருந்து தயாரிப்பு நிறுவனங்கள், விநியோகஸ்தர்கள், மருத்துவமனைகள், மருந்துக் கடைகள் போன்ற

[டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

பல நிலைகளில் மருந்து மாதிரிகளை எடுக்கவேண்டும் என்று அறிவுறுத்தப்பட்டது. அச்சட்டத்திற்கேற்ப கடந்த 4 ஆண்டுகளில் தமிழ்நாட்டில் பரிசோதனைக்காக எடுக்கப்பட்ட மாதிரிகள் எத்தனை என்று அறிய விரும்புகின்றேன்.

அதேபோல, அன்றைய மத்திய அரசு உலக சுகாதார நிறுவனத்துடன் இணைந்து Pharmaco Vigilance Committee என்ற ஒன்றினை அமைத்து, மருந்துகளினால் ஏற்படும் adverse reaction-களைக் கண்டறிய ஆவன செய்யப்பட்டது. தமிழகத்தில் எத்தனை மருந்துகளுக்கு adverse reaction இருந்தது கண்டுபிடிக்கப்பட்டது என்பதை அறிய விரும்புகின்றேன். அனைத்திற்கும் மேலாக foods manufacture practice-க்கு Central Drugs Authority-இன் அனுமதியின்பேரில்தான் இந்தியாவில் எந்த நிறுவனமும், எந்த மருந்தினையும் தயாரிக்க முடியும், அனுமதியின்றி தயாரிக்கக் கூடாது என்ற சட்டத்தினை இயற்றி, இந்தியாவில் உள்ள 9000-த்திற்கும் மேற்பட்ட மருந்து தயாரிக்கும் நிறுவனங்களை ஆய்வு செய்து, அனுமதியின்றி நடத்தப்பட்டுக் கொண்டிருந்த 2,000-த்திற்கும் மேற்பட்ட போலி நிறுவனங்களை மூட உத்தரவிட்டவர்தான் மருத்துவர் சின்ன அய்யா என்பதனை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். ஆக இப்படி ஒவ்வொரு நிலையிலும், மக்களின் உயிருக்கும், உடைமைக்கும் பாதுகாப்பாளராக விளங்கியவர் மருத்துவர் சின்ன அய்யா அவர்கள் என்று இந்த நேரத்திலே சொல்லிக்கொள்வதில் பெருமையடைகிறேன்.

மருத்துவக் கல்லூரிகளில், மருத்துவத்தில் பட்ட மேற்படிப்பு, உயர் சிறப்பு மேற்படிப்பிற்கான இடங்களை இரட்டிப்பாக்கிட அரசு முனைப்போடு செயல்படவேண்டும். அதேநேரத்தில், மத்திய அரசின் சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கிராமப்புறங்களில் உள்ள மக்களுக்கு மருத்துவ வசதி அளிக்க மருத்துவப் படிப்பினை மூன்றரை ஆண்டுகளாக குறைத்து Bachelor of Rural Medicine and Surgery என்ற பட்டப் படிப்பினை தொடங்குவதாக அறிவித்திருக்கிறார். நான் கேட்கிறேன், கிராமத்தில் பிறந்தவன் மட்டும் 7 மாதத்திலா பிறந்தான்? இது அரசியலமைப்பு சட்டத்திற்கும், மனித உரிமைகளுக்கும் ஊறு விளைவிப்பதாக அமையும் என்று எச்சரிக்கிறேன். எனவே இம்முயற்சியினை மத்திய அரசு கைவிட, மாநில அரசு வற்புறுத்தவேண்டும் என்று பாட்டாளி மக்கள் கட்சியின் சார்பாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்

2010 ஏப்ரல் 20] [டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்]

அதேசமயத்தில், இந்திய நாட்டின் குடியரசுத் தலைவருக்கு வழங்கப்படுகின்ற மருத்துவ வசதி, கிராமங்களிலே வாழுகின்ற ஏழை குப்பனுக்கும், சுப்பனுக்கும் கிடைக்கவேண்டும் என்று சமூக நீதிக் காவலர் மருத்துவர் அய்யா அவர்களின் கனவினை நினைவாக்கும் வகையில் மருத்துவர் சின்ன அய்யா அவர்கள் மருத்துவம் பயிலும் மாணவர்கள் கட்டாயமாக ஓராண்டு கிராமப்புறத்திலே பணிபுரியவேண்டுமென்று சட்டம் கொண்டுவர முயற்சித்தபோது, அதற்கு ஆதரவு அளிக்காமல் விட்டது தமிழக அரசுதான் என்பதை இந்த நேரத்திலே சுட்டிக்காட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

சீனத்தின் சிறப்பிற்கு அடிப்படையான தாவோயிசம் என்பதன் சாரமே எதிர் எதிர்க் கூறுகளின் ஒத்திசைவில்தான் இயக்கம் நிகழ்கிறது என்பது. அதாவது முழுக்கத் தூய்மையானதும் இல்லை, முழுக்கத் தூய்மையற்றதும் இல்லை என்ற வகையிலே தமிழக அரசு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் நல்ல பல திட்டங்களைத் தீட்டினாலும், முழுமையான மதுவிலக்கினை அமல்படுத்தாதபட்சத்தில் எதிர்காலத் தமிழகம் நல்ல குடிமக்களைக் கொண்டதற்குப் பதிலாக குடிகாரர்களைக் கொண்ட சமுதாயமாக அமைந்துவிடும். எனவே, அந்த பழிபாவத்திற்கு உள்ளாக வேண்டாம் என்று பணிவோடு பாட்டாளி மக்கள் கட்சியின் சார்பில் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

வட்ட மருத்துவமனைகளில் 5 மருத்துவர்களுக்கு மேல் இருந்தால், இரவு நேரங்களில் பணிபுரிவார்கள் என்ற விதி இருக்கின்றது. ஆனால், இன்றைய நிலையில் Tamilnadu Health Systems Project, National Rural Health Mission, CEmONC போன்ற திட்டங்களில் தனித்தனியாக மருத்துவர்களைப் பணியில் அமர்த்துகிறார்கள். ஆகவே அவர்களையும் கருத்தில்கொண்டு இரவு நேரங்களில் மருத்துவர்கள் மருத்துவனையில் தங்கி பணிபுரிய ஆணையிடவேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல, சுகாதாரப் பணியில் உள்ள மருத்துவர்களின் பணிமூப்பை வரன்முறைப்படுத்துவதில் பல முரண்பாடுகள் உள்ளதாக மருத்துவர்கள் குறைபட்டுக்கொள்கிறார்கள். அதாவது, T.N.P.S.C. தேர்வு பெற்றவுடன் மேற்படிப்பிற்குச் சென்றவர்களை எல்லாம் பணியில் இருந்ததாகக் கணக்கெடுத்துக் கொள்கிறார்கள் என்ற குறையைக் களையவேண்டும் என்று இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

[டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

அரசுப் பணியில் சிறப்பாகப் பணிபுரிந்த காவல் துறையினருக்கு அண்ணா விருது வழங்குவது போலவும், ஆசிரியர்களுக்கு டாக்டர் இராதாகிருஷ்ணன் விருது வழங்குவது போலவும், சிறப்பாகப் பணிபுரியும் மருத்துவர்களுக்கு உயிர்காக்கும் உத்தமர் என்ற விருதினை வழங்கி கௌரவித்து ஊக்கப்படுத்தவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

முற்பகல் 11-55

மாற்றுத் திறனுடையோருக்கான புனர்வாழ்வு மருத்துவமனையில் செயற்கை அவயவங்கள் மற்றும் முடநீக்கு சாதன வல்லுநர்கள் பதவிகளை உடனடியாக நிரப்பிட வேண்டுகிறேன்.

தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தில் பணிபுரிகின்ற Counsellors, Lab Technicians, Pharmacists, Computer Assistant போன்றவர்களைப் பணியில் நிரந்தரமாக்கி, காலமுறை ஊதியம் நிர்ணயம் செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தொகுதிப் பிரச்சினைக்கு வருவதற்கு முன்னாலே, மோகனூரில் வாழைக்கான குளிர்ப்பதனக் கிடங்கினைக் கட்டித் தர முன்வந்தமைக்கு எந்நாளும் என்மீது அன்பு கொண்ட வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றி தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

என்னுடைய நீண்டகால தொகுதிப் பிரச்சினை, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுக்கும் தெரியும், முதல்வர் அவர்களிடத்திலே தனிப்பட்ட முறையிலேயும் இதுகுறித்து சொல்லியிருக்கிறேன். கடந்த நான்கு ஆண்டுகளாகத் தொடர்ந்து கோரிக்கை வைத்திருக்கிறேன். என்னுடைய தொகுதி மக்களின் வாழ்வாதாரமாகத் திகழ்கின்ற 465 ஆண்டுகள் பழமையான மன்னர் காலத்து ராஜவாய்க்காலைச் சீரமைத்துக் கொடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். குறைந்தபட்சம் கடைமடைப் பகுதியிலுள்ள வாய்க்காலையாவது சீரமைத்து, 247 பாசன மடைகளை மூடித் திறக்கும் வசதியுடன்கூடிய ஷட்டரைக்கொண்டு புதுப்பித்துத் தர அன்போடு, தாழ்ந்து, பணிவன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மானியக் கோரிக்கை விளக்கக் குறிப்பேட்டில், வரும் ஆண்டில் 40 அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை 30 படுக்கை வசதியுடன் கூடிய மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்துவதாக அறிவித்திருக்கிறார்கள். நாமக்கல் மாவட்டத்திலேயுள்ள கபிலர்மலை

2010 ஏப்ரல் 20] [டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்]

மற்றும் நல்லூர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை 30 படுக்கை வசதிகொண்ட மருத்துவமனைகளாகத் தரம் உயர்த்தித் தர அன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பரமத்திவேலூரிலுள்ள அரசு மருத்துவமனையில் மகப்பேறு பகுதிக்கும், ஆண், பெண் உள் நோயாளிகள் பகுதிக்கும் புதிய கட்டடங்களைக் கட்டித் தர வேண்டுகிறேன்.

அதேபோல, மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்களிடம் நான் கேட்டுக்கொண்டதற்கிணங்க, Motor Vehicle Inspector அலுவலகம் திறக்கப்பட்டது. பேருந்து பணிமனை அமைக்க பரமத்தியிலே இடம் இருக்கிறது. இடம் இருந்தால் தருவோம் என்று தெரிவித்தார்கள். இடம் இருக்கிறது என்று தெரிவித்து, அதனை அமைத்துத் தருமாறு அன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

நான்கு ஆண்டுகளுக்கு முன்னாலே, வேலூர்-சென்னை, சென்னை-வேலூர் செல்லும் பழைய பேருந்துகளுக்குப் பதிலாக புதிய பேருந்து விட வேண்டுமென்று கேட்டிருந்தேன். அதைக் கொடுக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கடந்த காவல் துறை மானியக் கோரிக்கையில் அறிவித்த வேலூர் காவல் நிலையத்திற்கானப் புதிய கட்டடத்தைக் கட்டித் தர வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

வெங்கரையில் ஒரு கால்நடை கிளை மருத்துவ நிலையம் அமைக்க வேண்டும்.

ஜேடர்பாளையத்தில் ஒரு துணை மின் நிலையம் அமைக்க வேண்டும்.

சேலூர் செல்லப்பம்பாளையத்தில் உள்ள நடுநிலைப் பள்ளியை உயர்நிலைப் பள்ளியாகத் தரம் உயர்த்தித் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மணப்பள்ளி பீமேஸ்வர ஆலயத்திற்கு திருப்பணி செய்து கொடுக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

எடப்பாடி அரசு மருத்துவமனையில் மகப்பேறு மருத்துவரைப் பணியமர்த்த வேண்டும்.

N.R.H.M. திட்டத்தில் ஓமலூரில் கட்டப்பட்டுள்ள விபத்து மற்றும் அவசரச் சிகிச்சைப் பிரிவிற்கான மருத்துவமனையில் பணியாளர்கள்

[டாக்டர் க. நெடுஞ்செழியன்] [2010 ஏப்ரல் 20
மற்றும் மருத்துவர்கள் நியமிக்கப்பட வேண்டும். அங்கே ஆம்புலன்ஸ்
ஓட்டப்படாமல் நிறுத்தி வைக்கப்பட்டுள்ளது. அதனையும் ஓட்ட
வேண்டும்.

காவேரிப்பட்டினம் தொகுதி, காவேரிப்பட்டினம் அரசு சமுதாய
உடல் நல மையத்தினை மாவட்ட மருத்துவமனையாகத் தரம்
உயர்த்த வேண்டும்.

காவேரிப்பட்டினம் தொகுதி, இராயக்கோட்டை அரசு ஆரம்ப
சுகாதார நிலையத்தை 30 படுக்கைகள் கொண்ட சுகாதார
நிலையமாக மேம்படுத்த வேண்டும். கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம்,
போச்சம்பள்ளி மருத்துவமனை வட்ட மருத்துவமனையாகத் தரம்
உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. ஆனால், அங்கு சரியாக மருத்துவர்கள்
இல்லை. மருந்தும் இல்லை. உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட
வேண்டும்.

மேல்மலையனூர் தொகுதியிலுள்ள அனந்தபுரம்பேரூரில் உள்ள
அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை 30 படுக்கைகள் கொண்ட
மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டும்.

விழுப்புரம் மாவட்டம், முகையூர் ஒன்றியம், கண்டாச்சிபுரம்
அரசு மருத்துவமனைக்கு 30 படுக்கைகள் கொண்ட வசதி ஏற்படுத்தி,
கட்டடம் கட்டித் தர அரசு உதவிட வேண்டுகிறேன்.

அதேபோல், திருக்கோவிலூர் அரசு மருத்துவமனையில் பல
ஆயிரக்கணக்கானோர் மருத்துவ சிகிச்சை செய்துகொள்ள
வருகிறார்கள். தாலுகா மருத்துவமனையான இந்த
மருத்துவமனையில் போதிய வசதி இல்லாததால் விழுப்புரம்
மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் செல்லும் நிலையுள்ளது. அந்த
மருத்துவமனையை விரிவுபடுத்தி. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு
உறுப்பினர் திரு. ஞா. ஜாண் ஜோசப். உங்களுக்கு உரையாற்றுவதற்கு
8 நிமிடங்கள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன.

***திரு. ஞா. ஜாண் ஜோசப்:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத்
தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்
துறை மானியக் கோரிக்கைமீது பேசுவதற்கு வாய்ப்பளித்த
மார்க்சிஸ்ட் கட்சிக்கும், தங்களுக்கும் முதலிலே நன்றி.

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. ஞா. ஜாண் ஜோசப்]

போலி மருந்தும், காலாவதி மருந்தும் தமிழகத்தை உலுக்கியுள்ளது. இது மருந்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறையின் தோல்வியைக் குறிப்பதாக மார்க்கிஸ்ட் கட்சி பார்க்கிறது. காலாவதி மருந்தினால் நோயாளிக்குப் பாதிப்பில்லை என்பது போன்ற கருத்தை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் தெரிவித்திருந்தார்கள்.

நண்பகல் 12-00

காலாவதியான மருந்து பல எதிர்வினைவுகளை ஏற்படுத்தும் என்பதுடன், உயிருக்குப் போராடும் ஒரு நோயாளிக்கு காலாவதியான மருந்தைக் கொடுத்தால், அது வேலை செய்யாமல் நோயாளியின் உயிரைப் பறிக்கும் வாய்ப்புள்ளதாக மார்க்கிஸ்ட் கம்யூனிஸ்டு கட்சி கருதுகிறது. ஆண்டுதோறும் புதிய புதிய நோய்களும், மர்மக் காய்ச்சலும் மருத்துவ விஞ்ஞானத்திற்கு ஒரு சவாலாக மாறிவரும் இத்தருணத்தில். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள், போலி மருந்து பற்றி விளக்கமாக எடுத்துரைத்துள்ளார்கள். பேசுகின்ற சட்டமன்ற உறுப்பினர்களெல்லாம், அரசியல் செய்வதற்காக பேசிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். ஒரே கருத்தைப் பேசி நேரத்தை வீணாக்குவதுடன், போலி மருந்தைக் கண்டுபிடிப்பதில் மருந்து கட்டுப்பாட்டுத் துறையும், இந்த அரசும் தோல்வியடைந்துள்ளது என்று சொல்லுகின்றார்கள். 2001 ஆம் ஆண்டு பிடிப்பட்ட மீனாட்சி சுந்தரம், அதன் பிறகு நீண்டநாட்களாக, கண்காணிப்பில்லாத காரணத்தினால், மீண்டும் மாண்புமிகு கலைஞர் அவர்களின் ஆட்சி வந்த பிறகுதான் கடுமையான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. மருந்து கட்டுப்பாட்டுத் துறைக்குப் போதிய பணியாளர்கள் இல்லை. (குறுக்கீடுகள்) இப்போது அவர்கள் நியமனம் செய்யப்பட்டிருக்கின்ற காரணத்தினால்தான், பணியாளர்கள் இல்லையென்று சொன்னால், ஏன் கத்துகிறீர்கள்? இப்போது பணியாளர்களை நியமித்து, துறை விழிப்புடன் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்ற காரணத்தினால் மீனாட்சி சுந்தரத்தினுடைய நடவடிக்கைகளைக் கண்காணித்து நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. மேலும், மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் எடுத்த கூட்டு நடவடிக்கையின் பயனாக மருந்து கட்டுப்பாட்டுத் துறையும், காவல் துறையும். . .

[2010 ஏப்ரல் 20]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள்.

***மாண்புமிகு கலைஞர் மு. கருணாநிதி:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, காலாவதி மருந்துகளைவிட போலி மருந்துகள்தான் உயிருக்கு ஆபத்து விளைவிக்கக்கூடியவை என்று நான் சொன்னதை வேண்டுமென்றே திசை திருப்பி, ஏதோ முதலமைச்சர் தவறாக - “காலாவதி மருந்துகளால் யாருக்கும் ஆபத்தில்லை” என்று சொன்னதாக ஒரு அரசியல் விவாதத்தை சில நண்பர்கள் இந்த அவையிலே மாத்திரமல்ல; வெளியிலேயும் தங்களுடைய கட்சிப் பிரச்சாரத்திற்காகப் பயன்படுத்திக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். நான் சொன்னது, காலாவதி மருந்து என்பது, பிறகு பிரயோசனமே இல்லாமல், எந்தவிதமான சாதகமும் இல்லாமல், எந்தவிதமான நன்மை தீமை இல்லாமல் பயன்படாமல் போய்விடுகிறது. ஒரு நோயாளிக்கு அந்த மருந்தைக் கொடுத்தால், கொடுக்க வேண்டிய உண்மையான மருந்தைக் கொடுக்காமல், கொடுக்கக்கூடாத ஒரு மருந்தைக் கொடுத்ததாக ஆகிவிடும் என்றுதான் இந்த அவையிலே விளக்கம் அளித்திருக்கின்றேன். வேண்டுமானால், நான் அளித்த விளக்கத்தை மீண்டும் படித்துப் பார்த்துக்கொள்ளலாம். நான் எதற்குச் சொல்ல வருகிறேன் என்றால், காலாவதி மருந்துகளைவிட போலி மருந்துகள் ஆபத்தானவை என்பதற்காகத்தான் சொல்ல வந்தேன்.

அதுமாத்திரமல்ல; காலாவதி மருந்துகள் விற்பனையாகின்றன. சில பேர் அதிலே பிழைக்கிறார்கள், ஏமாற்றி வாழ்கிறார்கள் என்பதைக் கேள்விப்பட்டவுடன், எல்லா அதிகாரிகளையும், தலைமைச் செயலாளர், மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைச் செயலாளர், அமைச்சர், இப்படி எல்லோரையும் அழைத்து, உடனடியாக ஓர் ஆலோசனைக் கூட்டம் நடத்தி, இதைப் பற்றி ஆராய்ந்து, அன்றைக்கே நான் இட்ட உத்தரவினால்தான், இன்றைக்குப் பல பேர் கைது செய்யப்பட்டிருக்கிறார்கள் என்பதை, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அவசரப்பட்டு வேண்டுமென்றே என்மீது அபவாதம் கூற வேண்டுமென்று எண்ணுகின்ற மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்டு கட்சி உட்பட அனைவரும் உணர்ந்துகொள்ள வேண்டும். வேறு கட்சிக்காரர்கள் என்றால் நான் அதைப் பொருட்படுத்த மாட்டேன். எதையும் துல்லியமாக ஆராய்ந்து, அதைப் பற்றிச் சொல்லக்கூடிய மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்டு கட்சியே இப்படிப்பட்ட ஒரு மகத்தான தவறை, பழியை என்மீது போடுமேயானால், அதற்காக நான் மிக மிக வருந்துகிறேன்.

2010 ஏப்ரல் 20]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் எடுத்து வரக்கூடிய நடவடிக்கையின்மீது மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்டு கட்சி குறை கூறவில்லை. காலாவதி மருந்தும் உயிரைப் பறிக்கும் என்ற கருத்தின் அடிப்படையிலேதான் எங்களது கட்சியினுடைய உறுப்பினர் அவர்கள் இங்கே பேசிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். மற்றபடி மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுடைய நடவடிக்கைக்கு வேறு அரசியல் நோக்கம் கற்பிக்கவில்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. ஜாண் ஜோசப், பேசுங்கள்.

பிற்பகல் 12-05

***திரு. ஞா. ஜாண் ஜோசப்:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, ஆண்டுதோறும் புதிய புதிய நோய்களும், மர்மக் காய்ச்சலும் மருத்துவ விஞ்ஞானத்திற்குச் சவாலாக மாறிவரும் இத்தருணத்தில், அவற்றை உடனுக்குடன் diagnose பண்ணுவதற்குப் போதிய வசதிகள் தாலுக்கா மருத்துவமனைகளிலும் செய்யப்பட வேண்டும். மருந்து வாங்க ஒதுக்கப்பட்டுள்ள ரூபாய் 263 கோடி போதுமானது அல்ல. அது உயர்த்தப்பட வேண்டும். அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு தினசரி ஆயிரக்கணக்கான ஏழை மக்கள் வருகிறார்கள். இலவசம் என்ற நிலை மாறி புடிப்படியாக எல்லாம் கட்டணத்தை நோக்கிச் செல்வது அவர்களுக்கு சிரமத்தைக் கொடுக்கிறது. கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்மூலம் ரூபாய் ஒரு இலட்சம் வரையில் சலுகை வழங்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால், சிகிச்சைக்கு முன்பும், பின்பும் உள்ள செலவு நோயாளிக்குச் சுமையாக மாறுகிறது. எனவே, இச்செலவையும் இத்திட்டத்தில் சேர்க்க வேண்டுமாய்க் கேட்டுக்கொள்கிறோம்.

அரசு மருத்துவமனைகளில் ஓமியோ பிரிவு மற்றும் இயற்கை மற்றும் யோகா பிரிவு ஆகியவற்றைக் கட்டாயமாக்க வேண்டும். சாதாரண மருத்துவமனை முதல் அரசு பொது மருத்துவமனை வரை ஆய்வக நுட்பநர், ஆய்வக உதவியாளர், மருத்துவப் பணியாளர், துப்புரவுப் பணியாளர், ஓட்டுநர் உள்ளிட்ட கடைநிலை ஊழியர்கள் பணியிடங்களைத் தற்காலப்படுத்தப்பட்ட விகிதாச்சாரத்தில்

[திரு. ஞா. ஜாண் ஜோசப்] [2010 ஏப்ரல் 20]

நிரப்பிடவும், அவர்களுக்கு 8 மணி நேரம் பணி என்பதை வரையறை செய்யவும் வேண்டும். ஏற்கெனவே, இதுபோன்ற பணிகளில் ஈடுபட்டுவரும் ஒப்பந்தப் பணியாளர்களை நிரந்தரப்படுத்தி காலமுறை ஊதியம் வழங்க வேண்டும்.

குழித்துறை தாலுகா மருத்துவமனையில் கடைநிலை ஊழியர்கள் பணியிடம் ஐந்தும், மயக்க மருந்து நிபுணர் பணியிடம் ஒன்றும் காலியாக உள்ளன. அவற்றை நிரப்புவதுடன், அங்கே விபத்து மற்றும் தலைக்காய சிகிச்சைப் பிரிவைத் தொடங்க வேண்டும்.

கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 5 மருத்துவர்கள் உள்ளதாகச் சொல்லப்பட்டுள்ளது. ஆனால், பெருவாரியான மையங்களில் D.G.O. மற்றும் மயக்க மருந்து மருத்துவர் பணியிடம் காலியாகவே உள்ளது. ஆகவே, பிரசவத்திற்குத் தனியார் மருத்துவமனையைத் தேடி ஓடும் நிலையும் அடிக்கடி ஏற்படுகிறது.

சென்னை அரசுப் பொது மருத்துவமனையின் செயல்பாட்டில் நல்ல முன்னேற்றம் தெரிகிறது. சில சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள்கூட அங்கே சிகிச்சை பெற்றிருக்கிறார்கள் என்பது நல்ல அம்சம். ஆனால், சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவமனையின் நிலை தலைகீழாக உள்ளது. எலும்பு முறிவு சிகிச்சைக்காக மதன் குமார் என்பவர் சுமார் 50 நாட்கள் உள்நோயாளியாக இருந்துள்ளார். உரிய சிகிச்சை அளிக்கப்படாததால், சீழ்ப்பிடித்த எலும்புடன் தனியார் மருத்துவமனையைத் தஞ்சமடையும் நிலை ஏற்பட்டது.

புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் தொடங்குவதற்கு சமவெளியில் மக்கள் தொகை முப்பதாயிரம் என்பதை இருபதாயிரமாகவும், மலையோரப் பகுதிகளில் இருபதாயிரம் என்பதைப் பத்தாயிரமாகவும், இரண்டு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கிடையேயான தூரம் 7 கிலோ மீட்டர் என்பதை 3 கிலோ மீட்டர் ஆகவும் மாற்ற மத்திய அரசைத் தமிழக அரசு வலியுறுத்த வேண்டும். தற்போதைய நிபந்தனைகளின்படியே பார்த்தாலும், எனது தொகுதிக்குட்பட்ட அடைக்காக்குழி, தேவிகோடு, களியல், களியக்காவிளை ஆகிய 4 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை அமைக்க அரசுக்கு துறை பரிந்துரை செய்துள்ளது. இதை நான் தொடர்ந்து வலியுறுத்தி வந்துள்ளேன். இதனை இவ்வாண்டு நிறைவேற்றித் தருமாறு வேண்டுகிறேன். மலையோர கிராமமான மோதிரமலையைச் சுற்றி மக்கள் தொகை மூன்றாயிரத்திற்கும்

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. ஞா. ஜாண் ஜோசப்]

மேலுள்ளதைக் கருத்தில்கொண்டு இப்பகுதியில் துணைச் சுகாதார நிலையம் அமைக்க வேண்டும்.

குடியாத்தம் தொகுதியில் அக்ராவரம் பகுதியில் புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்க வேண்டும். திருப்பூர் மாவட்ட மருத்துவமனைக்குப் புதிய கட்டடம் கட்ட பரிந்துரை செய்யப்பட்டுள்ளது. அதை ஏற்று அரசு அறிவிப்பு வெளியிட வேண்டும். குமரி மாவட்டம், குலசேகரம் அரசு மருத்துவமனையைத் தாலுகா மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டும்.

நாகப்பட்டினம் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனையில் 52 மருத்துவர் பணியிடங்களில், 22 காலியாக உள்ளன. அவை நிரப்பப்பட வேண்டும். தமிழ்நாடு அரசு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு சங்கத்தின்கீழ் பணிபுரிந்து வரும் தொகுப்பூதியப் பணியாளர்களை நிரந்தரப்படுத்தி, காலமுறை ஊதியம் வழங்க வேண்டும். யானைக்கால் நோயாளிகளுக்குப் பராமரிப்புத் தொகை மாதம் ரூபாய் 400 வழங்குவதை வரவேற்கிறோம். எனினும், துறை பரிந்துரைத்துள்ளபடியே அதை ரூபாய் 500 என உயர்த்துவதுடன், சமூகத்தில் கிட்டத்தட்ட ஒதுக்கப்பட்ட நிலையில் வாழும் இவர்களுக்குக் காப்பகமும், மருத்துவமனைகளுக்குச் செல்ல bus pass-ம் வழங்க வேண்டும்.

உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் வழிகாட்டுதல் அடிப்படையில் தமிழகத்தில் 6,500 physiotherapist-கள் இருக்க வேண்டும். ஆனால், தற்போது வெறும் 165 பேர் மட்டுமே உள்ளனர். எனவே physiotherapist-களின் எண்ணிக்கையை உயர்த்த வேண்டுவதுடன் அவர்களின் கோரிக்கையை அரசு பரிசீலிக்க வேண்டும்.

குமரி மாவட்டத்தில் இரப்பர் தோட்டங்களும் மரங்களும் அதிகமாக இருப்பதால் கொசுக்கள்மூலம் பரவும் டெங்கு, சிக்-குன்-குனியா காய்ச்சல் போன்ற மர்மக் காய்ச்சல்கள் அடிக்கடி தோன்றுகின்றன. ஆகவே, அப்பகுதிகளுக்கு உடனுக்குடன் சென்று ஆய்வு நடத்தவும், தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் ஈடுபடவும் mobile lab வசதியை அனுமதிக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-10

ஆறுதேசம் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் ஒரு Medical Officer பணியிடம்தான் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் இரண்டு பணியிடங்கள் தேவைப்படுகின்றன. அவற்றை அனுமதிக்குமாறு வேண்டுகிறேன்.

[திரு. ஞா. ஜாண் ஜோசப்] [2010 ஏப்ரல் 20]

தூத்தார் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் மாதந்தோறும் சராசரியாக 30 பிரசவங்கள் நடக்கின்றன. கடந்த மாதம் இது 52 ஆக உயர்ந்துள்ளன.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: உரையை முடித்துவிடுங்கள்.

திரு. ஞா. ஜாண் ஜோசப்: சிறப்பாகச் செயல்படும் இதை 30 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டும். இங்கு Lab Technician post இதுவரையிலும் இல்லை. அதனை அனுமதிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். WHO வழிகாட்டுதலின் அடிப்படையில் சிவகங்கை, விருதுநகர் மாவட்டங்களில் செயல்பட்ட இதய நோய்த் தடுப்பு Counselling நல்ல பலன் கிடைத்துள்ளது. ஆகவே, அப்பணியாளர்கள் அப்பணியைத் தொடர நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். வாய்ப்புக்கு நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: அடுத்து மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி பி. பத்மாவதி அவர்கள்.

***திருமதி பி. பத்மாவதி:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மானியக் கோரிக்கையில் பேச வாய்ப்பளித்த தங்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொண்டு, இந்திய கம்ப்யூனிஸ்டு கட்சியின் சார்பில் என்னுடைய கருத்துகளைப் பதிய வைக்கின்றேன்.

மனிதகுலத்தின் அடிப்படைத் தேவைகளில் மிகவும் முக்கியமானது மருத்துவமும் சுகாதாரமும் ஆகும். நாம் சுவாசிக்கும் காற்றின்மூலமாகவும், தண்ணீர்மூலமாகவும் பரவும் புது, புது நோய்களைச் சந்திக்கின்ற இந்த வேளையில் மருத்துவத்திற்கும், சுகாதாரத்திற்கும் தேவையான கூடுதல் நிதியை மத்திய, மாநில அரசுகள் ஒதுக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அரசு மருத்துவமனைகளில் ஒப்பந்த அடிப்படையிலும், தற்காலிக அடிப்படையிலும் பணிபுரியும் அனைத்து ஊழியர்களையும் பணி நிரந்தரம் செய்ய வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அரசு மருத்துவமனைகளில் கட்டண வார்டுகள் மற்றும் இதர பணிகளில் தொகுப்பு ஊதியத்திலும், தற்காலிக அடிப்படையிலும் துப்புரவுப் பணியாளர்கள் நியமிப்பதை அரசு கைவிட வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்

2010 ஏப்ரல் 20] [திருமதி பி. பத்மாவதி]

அரசு மருத்துவமனைகளில் அனைத்துப் பிரிவினருக்கான காலிப் பணியிடங்களை உடனடியாக நிரப்ப வேண்டும்.

தமிழகத்தில் Physiotherapy மருத்துவம் படித்துவிட்டு 10 ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்டோர் வேலைவாய்ப்பின்றி உள்ளனர். அதேசமயம், அரசு மருத்துவமனைகளிலும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் Physiotherapy மருத்துவர்கள் இல்லாத நிலை உள்ளது. இதனால் கிராமப்புற மக்களுக்கு Physiotherapy-யின் பயன்கள் கிடைக்கவில்லை. எனவே, அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் Physiotherapy மருத்துவர்களை நிரந்தர முறையில் உடனடியாக பணியமர்த்திட வேண்டும். இந்த மாமன்றத்தில் 2007-ல் Physiotherapy Council அமைக்கப்படும் என்று சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் அறிவித்தபடி செயல்படுத்தப்பட வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

Physiotherapists-களும் மருத்துவர்கள் என்பதை இந்த அரசு அங்கீகரிக்க வேண்டும்.

தனியார் மருத்துவமனைகளில் பணியாற்றுகின்ற Physiotherapy மருத்துவர்களுக்குக் குறைந்தபட்ச ஊதியத்தை நிர்ணயிக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அரசு மருத்துவமனைகளில் போதிய மருந்தாளுநர்கள் இல்லாத நிலை உள்ளது. எனவே, படித்துவிட்டு வேலையில்லாமல் இருக்கின்ற 45 ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட மருந்தாளுநர்களுக்கு வேலைவாய்ப்பு அளித்து, காலி இடங்களை நிரப்ப வேண்டும். மற்றும் நாய்க்கடி, பாம்புக் கடி ஆகியவற்றுக்கான மருந்துகள் தட்டுப்பாடின்றிக் கிடைக்க வேண்டிய நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

போலி மருந்துகள், காலாவதியான மருந்துகள், தடை செய்யப்பட்டுள்ள மருந்துகள் விற்கப்படுவதைத் தடுத்திட போதிய மருந்து ஆய்வாளர்களை நியமிக்க வேண்டுகிறேன். போலி மருந்துகளைக் கண்டுபிடிக்க புதிய நவீன தொழில்நுட்பக் கருவிகளைப் பயன்படுத்த வேண்டும். மருந்து உற்பத்தி நிறுவனங்கள் பற்றிய முழுமையான தகவல்களை இணையதளத்தில் வெளியிட மாநில அரசு முயல வேண்டும். இதற்கு மத்திய அரசையும் மாநில அரசு வற்புறுத்த வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

[திருமதி பி. பத்மாவதி] [2010 ஏப்ரல் 20]

மருந்துகள், விற்பனை பெயரில் விற்கப்படுவதைத் தடை செய்து, அவற்றின் மருந்தியல் பெயர்களில் மட்டுமே விற்கப்படும் நிலையை உருவாக்க வேண்டும். மருந்துகளின் விற்பனையை ஒழுங்குபடுத்தும் வகையிலும், தரமான மருந்துகள் மக்களுக்குக் கிடைக்கும் வகையிலும், கிராமம் முதல் நகரம் வரை மத்திய, மாநில அரசுகளின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள கூட்டுறவு நிறுவனங்களின்மூலமாக மருந்துகளை விற்பனை செய்ய வேண்டும். அதற்கான நடவடிக்கையை அரசு மேற்கொள்ள வேண்டுமென்று இந்திய கம்யூனிஸ்டு கட்சியின் சார்பில் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

கோடி கோடியாய் சம்பாதிக்க, பல உயிர்களுக்கு சேதம் விளைவிக்க, போலி மருந்து தொழிற்சாலைகளை நடத்திய மோசடிக்காரர்களுக்கும், அதற்குத் துணை செய்தவர்களுக்கும் தக்க உரிய கடுமையான தண்டனையை வழங்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

தமிழ்நாடு அரசு சுகாதாரத் திட்டத்தின்மூலம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட இதய நோய்த் தடுப்புத் திட்டத்தில் சிவகங்கை, ஸ்ரீவில்லிப்புத்தூர் ஆகிய மாவட்டங்களில் 2007 முதல் பணி புரிந்து வந்த 98 பணியாளர்கள் பணியிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டிருக்கின்றார்கள். எனவே, அந்தத் திட்டம் பயனுள்ள வகையில் இருந்தமையால், அவர்களுக்கு மீண்டும் பணி வழங்கி, அவர்கள் வாழ்க்கையில் ஒளி ஏற்ற வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

பிற்பகல் 12-15

தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவில் பத்து ஆண்டுக்காலமாக ஆய்வுக் கூட நுட்பநர்கள், மருந்தாளுநர்கள், செவிலியர்கள், கணினி உதவியாளர்கள் என 789 மையங்களில் கிட்டத்தட்ட 3,500 பேர்கள் தொகுப்பு ஊதிய பணியாளர்களாகப் பணியாற்றி வருகின்றார்கள். அவர்கள் அனைவரையும் பணி நிரந்தரம் செய்து, அவர்கள் வாழ்க்கையில் ஒளி ஏற்ற வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மருத்துவத் துறை, கடைநிலை ஊழியர்களிடம் கூடுதலாகப் பல மணி நேரங்கள் வேலை வாங்கும் போக்கைத் தடை செய்ய வேண்டும். எட்டு மணி நேரத்தை அவர்களுக்கு உறுதிப்படுத்த வேண்டும். அதோடு, ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவமனையில் கடைநிலை

விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்

2010 ஏப்ரல் 20] [திருமதி பி. பத்மாவதி]

ஊழியர்களாகப் பணியாற்றுகின்றவர்களை, துணை இயக்குநர் அலுவலகத்திற்குப் மாற்றுப்பணியில் அனுப்புவதைத் தடுக்க வேண்டும்.

கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் இதய அறுவை சிகிச்சை போன்ற சிகிச்சைகளைச் செய்து கொள்வோர்களுக்கு, முழுமையான அனைத்துச் செலவுகளையுமே அந்நிறுவனம் ஏற்றுக்கொள்ள வேண்டுமென்று வலியுறுத்துகின்றேன்.

திருவாரூர், விழுப்புரம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் இவ்வாண்டு மாணவர்கள் சேர்க்கையை மேற்கொள்ளுமாறு தமிழக அரசைக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குக் குறைந்தபட்சம் மூன்று மருத்துவர்களையாவது நியமிக்க வேண்டும். தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட சில துணை நிலையங்களிலும் மருத்துவர்களை நியமிக்க வேண்டும். மருத்துவக் கல்லூரி மாணவர்களின் விடுதிகளை மேம்படுத்த வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

நன்னிலம் தொகுதியிலுள்ள ஏனங்குடி ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை பத்து படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனையாக மேம்படுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர், பொன்னர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை 30 படுக்கைகள் கொண்ட சுகாதார நிலையமாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

தனியார் துறையின்மூலமாகப் படிக்கின்ற செவிலியர்களுக்கு அரசு வேலைவாய்ப்பு கொடுக்க முடியாத சூழ்நிலை இருக்கிறது. அப்படி படித்தவர்கள் ஏராளமானவர்கள் இருக்கிறார்கள். அவர்கள் எல்லாம் தனியார் மருத்துவமனைகளில் மிகவும் குறைந்த ஊதியத்திற்கு, மிக அதிக நேரம் வேலை செய்யக்கூடிய நிலையில் பணியாற்றிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். எப்படி தனியார் செவிலியர் பயிற்சிக் கல்வி நிறுவனங்களுக்கு அனுமதி வழங்கினார்களோ, அதேபோன்று மீண்டும் அவர்கள் வேலை பெறுவதற்கான வகையில் அரசு அனுமதி வழங்க வேண்டும் என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

என்னுடைய நன்னிலம் தொகுதியிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவமனை அத்தனைக்கும் முழுமையான அளவில் மருத்துவர்களை நியமிக்க வேண்டுமென்று நான் இந்த நேரத்தில் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

[திருமதி பி. பத்மாவதி] [2010 ஏப்ரல் 20]

பல்வேறு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவர்கள் தட்டுப்பாடு இருக்கிறது. பல இடங்களில் மருத்துவர்கள் ஒருவேளை வருவது, மறுவேளை வராமல் இருப்பது போன்ற நிலைமைகள் நீடித்துக் கொண்டிருக்கின்றன. எனவே, முழுமையாக ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவர்கள் இருந்து பணியாற்றக்கூடிய வகையில் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் மருத்துவமனைகளில் மருத்துவர்களை நியமிக்க வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொண்டு வாய்ப்பு அளித்த தங்களுக்கு நன்றித் தெரிவித்து நிறைவு செய்கிறேன். வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்.

டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மானியக் கோரிக்கையின்மீது பேசுகின்ற வாய்ப்பினை அளித்த தங்களுக்கும், எங்களுடைய சட்டமன்ற காங்கிரஸ் கட்சித் தலைவர் மாண்புமிகு திரு. டி. சுதர்சனம் அவர்களுக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் தி. சதன் திருமலைக்குமார், உட்காருங்கள். டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன், பேசுங்கள்.

டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்: அரசியலைப் பொறுத்தவரையிலே, Political capital என்றால் புதுடெல்லி; பொருளாதாரத்தைப் பொறுத்தவரையிலே தலைநகரம் என்றால் மும்பை; மருத்துவத்தைப் பொறுத்தவரையில், தலைநகரம் என்றால் சென்னை என்ற பெருமையை நாம் பெற்றிருக்கிறோம். ஒரு மருத்துவர் என்ற முறையிலே நான் இதைப் பெருமையாகக் கருதுகின்றேன். அயல் நாட்டில் இருக்கக்கூடிய நோயாளிகள்கூட நம்முடைய சென்னை மாநகருக்கு வந்து தரமான சிகிச்சையைப் பெறலாம் என்ற நிலையினை நாம் உருவாக்கியிருக்கிறோம்.

பொதுவாக நம்முடைய மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை, கிராமப்புறங்களிலே ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்மூலமாக தங்களுடைய வேரை ஊன்றியிருக்கிறது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்தான் கிராமப்புற மக்களுக்கு முழுமையான சுகாதார வசதியை, சிகிச்சையினைத் தந்து வருகிறது. பல்வேறு நோய்கள் வராமல் தடுக்கிறது. அந்த நிலையங்களில் பணி புரிகின்ற பெருமக்களை நாம் முதலில் பாராட்ட வேண்டும், ஊக்குவிக்க வேண்டும். அங்கே இருக்கின்ற காலியிடங்களை நாம் நிரப்ப வேண்டும்.

2010 ஏப்ரல் 20] [டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்]

முதலில் மருத்துவர் பணியிடங்களை நிரப்ப வேண்டும். அங்கு பணிபுரிகின்ற செவிலியர்கள் தங்களுடைய பணி உயர்வு கேட்டு பல்வேறு ஆண்டுகளாக கோரிக்கை வைத்து வருகிறார்கள்; அவர்களுக்குப் பணி உயர்வு வழங்க வேண்டும்.

பிற்பகல் 12-20

நம்முடைய அரசு புதிதாக 106 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை இந்த ஆண்டு அளித்து தமிழகத்தைப் பலப்படுத்தியிருக்கிறது. அதிலே பயன்பெற்ற தொகுதி, என்னுடைய பள்ளிப்பட்டு தொகுதி என்பதையும் நான் நன்றியோடு கூற வேண்டும். அந்தவகையிலே ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு வருகின்ற மருத்துவ அலுவலர்கள் உரிய நேரத்தில் வருவதற்கு ஏதுவாக பயோ-மெட்ரிக் முறையை, அவர்கள் வருகின்ற நேரம், பணியிலிருந்து செல்லும் நேரம் ஆகியவற்றை உறுதி செய்கின்றவண்ணம் இப்போது எல்லா இடங்களிலும் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது. மிகுந்த செலவு பிடிக்காத அந்த முறையை அதாவது தங்களுடைய கைரேகையைப் பதிப்பதன்மூலமாக, தங்களுடைய வருகையினை, வருகின்ற நேரத்தினைப் பதிவு செய்யும் முறையைக் கொண்டு வந்தால், வேலூரில் நடைபெற்ற நிகழ்ச்சியைப் போன்ற, அந்த நிலைமை ஏற்படாது என்று நான் கூற விரும்புகிறேன். ஆகவே, பயோ-மெட்ரிக் முறையினை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மட்டுமல்லாமல் இருக்கின்ற அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும் நிறுவ வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தைப் பொறுத்தவரையில், மருத்துவ அலுவலர்கள் தேவைப்படும்போது வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம்மூலமாகத்தான் அணுகுகின்றோம். அந்த நிலைமையை மாற்றி மருத்துவ அலுவலர்கள் நியமிக்கின்ற அதிகாரத்தை அந்தத் தொகுதியை உள்ளடக்கிய நம்முடைய இயக்ககமே ஏற்றுக்கொள்ள வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். Central Placement Cell என்று சொல்லப்படுகின்ற, மருத்துவர்களை நேரடியாக நியமிக்கின்ற அதிகாரத்தை பொது சுகாதாரத் துறையிடம் நீங்கள் தர வேண்டுமென்று இங்கே நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். ஏற்கெனவே குஜராத்திலே அந்த நடைமுறை இருக்கிறது, அதை நீங்கள் பின்பற்ற வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

[டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

வேலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரியிலே இருதய சிகிச்சைப் பிரிவு, சிறுநீரகப் பிரிவு போன்ற பிரிவுகளைத் தொடங்கியும் டயாலிசிஸ் செய்கின்ற வசதி போன்றவை செய்யப்படவில்லை. அவற்றை நீங்கள் செய்ய வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

இப்போது நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களும், மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களும் போலி மருந்துகளைப் பற்றியும், காலாவதியான மருந்துகளைப் பற்றியும் இங்கே விவாதத்தை நடத்தினார்கள். நம்முடைய அரசைப் பொறுத்தவரையிலே, குற்றவாளிகளை மறைக்கக்கூடிய அல்லது அவர்களை மன்னிக்கக்கூடிய நிலையிலே இல்லை என்பதை நான் தெளிவாக அறிவேன். ஆனாலும், நம்முடைய மருந்து கட்டுப்பாட்டுத் துறையைப் பொறுத்தவரையிலே, இந்த மருந்து கட்டுப்பாட்டு இயக்ககத்தை முழுமையாக மாற்றி அமைக்க வேண்டிய சரியான தருணம் இன்றைக்கு வந்திருக்கிறது என்று நான் கருதுகிறேன். ஏனென்று சொன்னால், நம்முடைய சர்வதேச ஏடுகள் மாத்திரமல்ல, நம்முடைய தலையாய ஏடுகள்கூட எழுதுகின்றன. கள்ளப்பணம் எப்படியோ, விபச்சாரம் எப்படியோ, போதைப் பொருள் கடத்தல் எப்படியோ, அதுபோன்று அதிக பணத்தைக் கொடுக்கக்கூடிய, illegal money-ஐக் கொடுக்கக்கூடிய துறையாக இந்தத் துறை இருக்கிறது. ஆகவே, இந்தத் துறையை நீங்கள் thorough-ஆக, முழுமையாக புதுமைப்படுத்தி அங்கேயிருக்கிற மருந்து ஆய்வாளர்களை அதிகப்படுத்தி, நீங்கள் கடுமையான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். அதேபோல, நம்முடைய சுகோதரர் திரு. நெடுஞ்செழியன் அவர்கள் சொன்னதைப்போல, நம்முடைய மாஷேல்கர் அவர்கள் பரிந்துரைத்த சிபாரிசுகளை ஏற்று போலி மருந்துகளை செய்பவர்களுக்குக் கடுமையான தண்டனைகளை நீங்கள் அளிக்க வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

சென்னையில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகளைப் பொறுத்தவரையில், ஒவ்வொரு மருத்துவக் கல்லூரிக்கும் ஒரு சிறப்பு உண்டு. ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியைப் பொறுத்தவரையில், அங்கு கைக்கு அளிக்கக்கூடிய சிகிச்சை உலகத் தரம் வாய்ந்த சிகிச்சையாகும். மிக அற்புதமான ஒரு நல்ல பெயரை நம்முடைய அரசுக்கு அது வாங்கித் தந்திருக்கிறது. அதேபோல சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் இருக்கக்கூடிய, orthopedics என்று சொல்லப்படுகிற எலும்பு சிகிச்சைப் பிரிவு மிக அற்புதமாக இயங்கிக்

2010 ஏப்ரல் 20] [டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்]

கொண்டிருக்கிறது. அதேபோல, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் இருக்கக்கூடிய burns, தீ விபத்திற்காக அளிக்கக்கூடிய சிகிச்சைப் பிரிவு அற்புதமான பெயரை ஏற்படுத்தித் தந்துகொண்டிருக்கிறது. சொல்லப்போனால், இந்தியாவிலேயே மிகச் சிறந்த இரண்டாவது மருத்துவக் கல்லூரியாக நம்முடைய கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி திகழ்கிறது. ஆகவே, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் இருக்கக்கூடிய தீ விபத்துப் பிரிவை நீங்கள் மேம்படுத்தி ஒரு இயக்கமாகவே, Institute-ஆக மேம்படுத்தி அங்கே Director போன்ற பல பதவிகளை உருவாக்கி, கட்டுமானப் பணிகளுக்கான நிதி உதவியை அவர்களுக்கு முழுமையாகச் செய்ய வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

நம்முடைய அரசாங்கத்தைப் பொறுத்தவரையில், மருத்துவக் கல்லூரிகளை அனுமதிப்பதிலே நாம் கடுமை காட்டுகிறோம். அதேநேரத்திலே, அரசாங்கத்தின் தரப்பிலே வரக்கூடிய நன்மைகளை நாம் வரவேற்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறோம். மத்திய அரசாங்கத்தினுடைய தொழிலாளர் துறையின் சார்பாக, நம்முடைய கே.கே. நகர் அதாவது கலைஞர் கருணாநிதி நகரில் இருக்கக்கூடிய E.S.I. Institute-லே பட்ட மேற்படிப்பு நிறுவனத்தை நிறுவுவதற்கு மத்திய அரசு தயாராக இருக்கிறது. ஆனால், இதுவரை அதற்கான ஏற்பாடுகள் செய்யப்படவில்லை என்பது சற்று வேதனைக்குரியது, வருத்தம் அளிக்கிறது. ஆகவே, Post Graduate Institute of Medical Sciences என்று சொல்லப்படுகின்ற அந்த நிறுவனத்தை நம்முடைய Labour Department, தொழிலாளர் நலத் துறை சார்பாக அவர்கள் வழங்க இருக்கிறார்கள். அதற்குரிய நடவடிக்கைகளை விரைந்து நமது அரசாங்கம் எடுக்க வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

பிற்பகல் 12-25

அதேபோல், தனியார் மருத்துவமனைகளைப் பொறுத்தவரையிலே, மிகச் சிறந்தவகையிலே செயல்படுகின்ற தனியார் மருத்துவமனைகளை நாம் பாராட்டக் கடமைப்பட்டுள்ளோம். நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள்கூட அப்பல்லோ மருத்துவமனை டாக்டர் பிரதாப் ரெட்டி அவர்களுக்கு நடந்த பாராட்டு விழாவிலே அவர்களை மனமுவந்து பாராட்டினார்கள். நானும் அவரைப் பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அதேநேரத்தில் சில தனியார் மருத்துவமனைகள், தகாத விளம்பரங்கள்மூலமாக தங்களுக்கு விளம்பரங்களைத் தேடிக்கொண்டிருக்கின்றன. அவற்றை நீங்கள்

[டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

தடுக்க வேண்டும். மருத்துவச் சட்டப்படி, மருத்துவ நெறிமுறைகளின்படி இது அனுமதிக்கப்படக்கூடாத ஒரு நடவடிக்கை ஆகும். ஆகவே, திரைப்படங்கள்மூலமாக, ஊடகங்கள்மூலமாக, Print media என்று சொல்லப்படுகின்ற பத்திரிகைகள்மூலமாக தங்களைத் தாங்களே விளம்பரப்படுத்திக்கொள்கின்ற அந்த நிறுவனங்களுக்கு நீங்கள் அறிவுரை வழங்கி, அவற்றைத் தடை செய்யுமாறு நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். ஏனென்றுசொன்னால், இத்தகைய விளம்பரங்கள் சிலவகையிலே மோசடியாக அமையக்கூடும். அந்தவகையில் நீங்கள் அதை நிச்சயமாகச் செய்ய வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டுள்ளேன்.

நம்முடைய அரசைப் பொறுத்தவரையிலே, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை சிறந்த முறையிலே மக்களுக்குச் சேவை ஆற்றிக்கொண்டு வருகிறது. எண் 108 ஆம்புலன்ஸ் சேவை மிக அற்புதமான சேவை. நம்முடைய கிராமப்புறங்களிலே மக்களுக்கு அது வரப்பிரசாதமாக அமைந்துள்ளது. அந்தச் சேவையை நாம் சிறந்த முறையில் பயன்படுத்திக்கொள்கிறோம். அதேபோல், ஆந்திராவிலே 104 என்று ஒரு சேவை இருக்கிறது. நம்மிடையேயும் அது இருக்கிறது. அதை நாம் இங்கே விளம்பரப்படுத்தவில்லை. 104 சேவை என்னவென்று சொன்னால், 104 என்ற எண்ணுக்கு phone செய்தால் போதும், மருத்துவரே வீடு தேடி வந்து சிகிச்சை அளிக்கிறார். மிகச் சிறந்த வரவேற்பினை அங்கே அது பெற்றிருக்கிறது. அந்த வகையான சேவையில் 104 எண்ணுக்கு phone செய்தால் மருத்துவரே வீடு தேடி வந்து அவசரத்திற்கு சிகிச்சை அளிக்கக்கூடிய நிலை அங்கு இருக்கிறது. அதைப்போல நீங்கள் தமிழகத்தில் செயல்படுத்த வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். பல மாநிலங்களிலே சில சிறப்புத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்துகின்றபோது நாம் அதைப் பின்பற்ற வேண்டும். அப்படி பின்பற்றுகின்றபோது நமக்கு நிறைந்த நன்மைகள் ஏற்படக்கூடும். அப்படிப்பட்ட நன்மைகளை நாம் பெறக் கடமைப்பட்டுள்ளோம்.

National Health Mission என்று சொல்லப்படுகின்ற, தேசிய மக்கள் நல்வாழ்வுத் திட்டத்தின்மூலமாக, கல்வித் துறை எப்படி எஸ்.எஸ்.ஏ. திட்டத்தின்மூலமாக பல கோடி ரூபாய்களைப் பெறுகிறதோ, அதேபோல் பல்லாயிரக்கணக்கான கோடி ரூபாய்களை நாம் மத்திய அரசாங்கத்திடமிருந்து பெறுகிறோம். மத்திய அரசாங்கத்தின் மூலமாக நாம் பெறுகின்ற நிதியினைச் சிறந்தமுறையிலே பயன்படுத்தி, கிராமப்புறங்களிலே குறிப்பாக கடைகோடியில் இருக்கக்கூடிய

2010 ஏப்ரல் 20] [டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்]

பகுதிகளிலே கவனம் செலுத்தி, அங்கே மருத்துவமனைகளை நிறுவவேண்டும். 24 மணி நேரமும் இயங்கக்கூடிய நிலையிலே மருத்துவமனைகள் இயக்கப்பட வேண்டும். பொதுவாக சொல்லப்போனால் 3 மருத்துவர்கள் இருந்தால் இரவு நேரங்களில் அங்கே மருத்துவர்கள் யாரும் இருப்பதில்லை. ஒரு அரசு மருத்துவமனையில் 6 மருத்துவர்கள் எப்போதும் இருக்கின்ற வகையிலே நீங்கள் அதை மாற்றி அமைக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டுள்ளேன். அப்படி கேட்டுக்கொள்கின்ற நேரத்திலே, அவர்களை உடனடியாக நியமனம் செய்கின்ற முறையினை தாமதமின்றி நீங்கள் செய்ய வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டுள்ளேன்.

அதே வகையிலே, Food adulteration, அதாவது, உணவு கலப்படம்கூட நம் துறை கீழாகத்தான் வருகிறது. ஒரு காலத்தில் Luxury என்று சொல்லப்பட்ட ஆடம்பரப் பொருட்கள் எல்லாம் இன்றைக்கு அத்தியாவசியமாக ஆகிக்கொண்டிருக்கின்றன. குறிப்பாக, குடிக்கின்ற நீர். முன்பெல்லாம் இரயிலில் பயணம் செய்தால் தயிர் சாதமோ, புளியோதரையோ எடுத்துக்கொண்டு பயணம் செய்வார்கள். ஆனால், இப்போது கூடவே ஒரு பாட்டிலும் கொடுக்கிறார்கள். Packed drinking water அதாவது அடைக்கப்பட்ட குடிநீர் கொடுக்கிறார்கள். அந்த அடைக்கப்பட்ட குடிநீர் தரமானதுதானா, உண்மையானதுதானா என்பதை அறியமுடியவில்லை. அந்தவகையில், அந்தக் குடிநீரைத் தயாரிப்பவர்கள், அந்த உணவைத் தயாரிப்பவர்களுடைய பல நிறுவனங்களை நீங்கள் ஆய்வு செய்ய வேண்டும். அவ்வாறு ஆய்வு செய்து அவர்களுக்குத் தர நிர்ணயம் செய்ய வேண்டும். அவ்வாறு தர நிர்ணயம் செய்யப்படும்போது குறைகளைக் கண்டுபிடித்தால், நீங்கள் அதற்குண்டான கடுமையான தண்டனையை வழங்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

25 ஆண்டுகளுக்கு மேலாக பணியாற்றிவரும் V.H.N. என்று சொல்லப்படுகின்ற Village Health Nurse-களுக்குப் பதவி உயர்வு அளிக்க வேண்டும். அரியலூர் தொகுதியிலே புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஒன்றை அமைக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். பள்ளிப்பட்டியல் என்னுடைய தொகுதியின் சார்பாக கோரிக்கையை நம்முடைய மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடத்திலேயும், மதிப்பிற்குரிய நம்முடைய சுகாதாரத் துறை செயலாளர் அவர்களிடத்திலேயும் அளித்திருக்கிறேன். என்னுடைய

[டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்] [2010 ஏப்ரல் 20]
தொகுதியிலே பள்ளிப்பட்டிலிருந்து 5 கி.மீ. தொலைவிலே
கொல்லிடைமேடு என்ற கிராமத்திலே இருக்கக்கூடிய அரசு
மருத்துவமனைக்குப் புதியதாக ஒரு கட்டடம் ரூ.55 இலட்சம்
செலவிலே கட்டியிருக்கிறோம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உரையை முடியுங்கள், டாக்டர்
இ.எஸ்.எஸ். இராமன்.

டாக்டர் இ.எஸ்.எஸ். இராமன்: முடித்துவிட்டேன். அந்த அரசு
மருத்துவமனை பள்ளிப்பட்டு என்ற பெயரிலே இயங்கி
வந்தாலும்கூட, அது சற்று விலகியிருக்கிறது. அதை நம்முடைய
தாம்பரம் சானடோரியத்திலிருக்கிற டி.பி. மருத்துவமனைபோல் ஒரு
சிறப்பு மருத்துவமனையாக மாற்றித் தந்து எங்களுக்கு பள்ளிப்பட்டு
டவுனுக்குள்ளே ஒரு மருத்துவமனையை நீங்கள் அமைத்து தர
வேண்டுமென்று தொகுதி மக்கள் சார்பாக கோரிக்கை வைக்க
விரும்புகிறேன். ஒரு முக்கியமான கோரிக்கை. உங்களுக்கும் அது
பயன்படும். அதாவது, இப்போது தாம்பரம் போன்ற இடங்களில்
இருக்கின்ற நிலைமையைப்போல, அங்கே நீங்கள் அற்புதமான
மலைச்சாரல் சூழலைக் காணலாம். அதை ஒரு சானடோரியமாக
நீங்கள் பயன்படுத்திக்கொள்ள வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொண்டு,
இந்த நல்ல வாய்ப்பினை அளித்த தங்களுக்கு நன்றிகூறி
நிறைவுசெய்கிறேன். நன்றி. வணக்கம்.

பிற்பகல் 12-30

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர்
திரு. எம். பன்னீர்செல்வம்.

திரு. எம். பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்
அவர்களே, வரலாற்றுச் சிறப்பு மிக்க திராவிடக் கட்டடக் கலையின்
சிறப்புகளுடன், மாண்புமிகு முதல்வர் தலைவர் கலைஞரின்
கலைநுட்ப ஆலோசனையின் அடிப்படையில் நிர்மாணிக்கப்பட்டுள்ள
இப்புதிய சட்டப் பேரவை மண்டபத்தில் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும்
குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கைகளை வரவேற்று
உரையாற்றுவதற்கு வாய்ப்பளித்த சமத்துவப் பெரியார் மாண்புமிகு
முதல்வர் தலைவர் கலைஞர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு
நிதியமைச்சர், பேரவை முன்னவர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு
துணை முதலமைச்சர் தளபதியார் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு
பேரவைத் தலைவர் அவர்களுக்கும் என் இதயப்பூர்வமான
வணக்கத்தையும், நன்றியையும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. எம். பன்னீர்செல்வம்]

தமிழகத்திலுள்ள அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் 24 மணி நேர மருத்துவமனைகளாகத் தரம் உயர்த்தப்பட்டது பாராட்டுதலுக்கு உரியதாகும். உள்கட்டமைப்பு வசதிகள் வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. தொழில்நுட்ப மருத்துவக் கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. செவிலியர்களின் எண்ணிக்கை கூடுதலாக்கப்பட்டுள்ளன. இதன் காரணமாக, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவ வசதி பெறுவோரின் எண்ணிக்கை கூடுதலாகியுள்ளது. சூரிய ஒளி மற்றும் மின்சார ஒளி மூலம் 24 மணி நேரமும் சுடுநீர் கிடைக்கவும் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. தனியார் மருத்துவமனைகளில் பெறக்கூடிய வசதிகளை ஏழை நோயாளிகளும் இலவசமாகப் பெற்றிட இத்திட்டம் வழிவகை செய்கிறது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பார்க்கப்பட்ட பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை கடந்த மூன்றாண்டுகளில் பல மடங்கு உயர்ந்துள்ளது. மகப்பேறு காலங்களில் ஏற்படும் இரத்த சோகை நோய்த் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைக்கான வழிமுறைகள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்ளதால், மகப்பேறுக்கு வரும் மகளிரின் எண்ணிக்கை கூடுதலாகி உள்ளதை சுட்டிக்காட்ட விரும்புகிறேன். பிரசவத்திற்குப் பின் அதிக உதிரப்போக்கிற்கு உட்படும் தாய்மார்கள் மரணம் அடைவதைத் தவிர்க்க, பிரசவித்த தாய்க்குத் தேவையான, பாதுகாப்பான இரத்தம் வழங்க இரத்த சேமிப்பு வங்கிகளும், கர்ப்பக் காலங்களில் நீரிழிவு நோயைக் கண்டறியவும், குணப்படுத்தவும் தொழில்நுட்ப வல்லுநர்களின் சேவையும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளது மக்களிடையே பெருத்த வரவேற்பைப் பெற்றுள்ளது. இதனால் 8 விழுக்காடு வரையில் தனியார் மருத்துவமனையில் பார்க்கப்படும் பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை குறைந்துள்ளதாகப் புள்ளிவிவரங்கள் தெரிவிக்கின்றன.

பெண்கள் வாழ்வில் கர்ப்பம் காப்பது மிகவும் கடினமானது. தாய்மை அடைந்த பெண்ணுக்கு பெற்றோர் செய்யும் தாய்வீட்டு விழா வளைகாப்பு விழா. தாய்மை எய்திய தாய்மார்களுக்குப் பிரசவம் குறித்த ஒரு விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்த, தாய்நிலையில் நின்று அரசின் சார்பில் நடத்தப்படும் விழாவாக இந்த வளைகாப்பு விழா திகழ்கிறது. மேலும், விழா நடத்துகின்ற நேரத்தில், அரசின் சீதனமாக டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டத்தின்கீழ் கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு ரூபாய் 6,000 ஊக்கத்

[திரு. எம். பன்னீர்செல்வம்] [2010 ஏப்ரல் 20]

தொகையாக அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இதன் காரணமாக, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மேற்காள்ளப்படும் பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை ஆண்டுக்கு ஆண்டு அதிகரித்து வருகின்றது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரசவத்திற்காக வரும் கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்ளும் தாய்மார்கள் ஆகியோருக்கு மூன்று வேளையும் இலவசமாக உணவு வழங்கப்படுவதும் மற்றும் அவர்களுக்கு மதிய சத்துணவு வழங்கப்படுவதும் ஆரோக்கியமான மக்களைக் கொண்ட ஒரு மகத்தான சமூகத்தை அமைக்கும் பணிக்கான அடிப்படைத் தளங்களாகும். இத்திட்டத்தின்மூலம் 9 இலட்சத்திற்கும் மேல் பெண்கள் பயன்டைந்துள்ளனர் என்பது மகிழ்ச்சிக்குரிய செய்தியாகும். எளிதில் மருத்துவமனைகளுக்குச் சென்று சிகிச்சை பெற முடியாத கிராமங்களுக்கு நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் மாதந்தோறும் சென்று தடுப்பூசி போடுதல், பிரசவ காலத்திற்கு முன்/பின் கவனிப்பு, குடும்ப நலச் சேவை போன்ற சேவைகளைச் செய்து வருவது பயனுடைய திட்டமாகும்.

பிரசவ காலங்களில் பெண்கள் இறப்பது பற்றி சர்வதேச அளவில் 181 நாடுகளில் அண்மையில் மேற்கொண்ட ஆய்வில் பிரசவ கால இறப்புகள் தற்போது குறைந்துள்ளன என்று குறிப்பிட்டு, அதற்கான சில காரணங்களையும் சுட்டிக்காட்டியிருக்கிறார்கள் என்ற செய்தியை கூடந்த 19-4-2010 ஆம் நாளிதழில் படித்தேன். இதற்கு முதற்காரணம், திருமணமானதும் உடனடியாக குழந்தை பெற்றுக்கொள்வதைப் பெண்கள் தவிர்க்கின்றனர். இரண்டாவதாக, பெண்களிடையே கர்ப்பக்கால பாதுகாப்புத் தொடர்பான விழிப்புணர்வு கல்வி மேம்பாடு அதிகரித்துள்ளது. மூன்றாவதாக, மகளிரும் வருமானம் ஈட்டுவதால் தங்களுக்குத் தேவையான மருத்துவ வசதிகளைப் பெறவும், உடல்நலத்தைப் பேண ஊட்டச் சத்துள்ள உணவுகளைச் சாப்பிடுவதும் முக்கிய காரணமாக உள்ளது. இதனால் மக்கள் தொகை அதிகமுள்ள சீனா, இந்தியா உள்ளிட்ட நாடுகளில் பிரசவ கால இறப்புகள் குறைந்துள்ளன என்று ஆய்வு முடிவுகள் தெரிவித்துள்ளன.

தமிழக அரசு மேற்கொண்டுள்ள மருத்துவ நலப் பணிகள் இந்திய அளவில் சிறப்பான முறையில் அமைந்துள்ளன என்பதை மத்திய அரசு பாராட்டி “பொதுநல மருத்துவ நலப் பணிகளில் தமிழகத்தில் தலைவர் கலைஞர் அரசு சிறந்து விளங்குகிறது” என்ற புகழாரம் சூட்டியுள்ளது.

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. எம். பன்னீர்செல்வம்]

பிற்பகல் 12-35

சமீபத்தில் தமிழ்நாட்டிற்கு வருகை தந்த மத்திய சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் மாண்புமிகு திரு. குலாம்நபி ஆசாத் அவர்கள்கூட இந்தியாவிலேயே, தமிழகம்தான் மருத்துவத் துறையில் முதலிடம் வகிக்கிறது, மக்கள் நலத் திட்டங்கள், சமூக நலத் திட்டங்கள் இந்தியாவிலேயே தமிழகத்தில்தான் சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருகின்றன என்று பாராட்டி உள்ளார்கள்.

அரசு மற்றும் தனியார் பங்களிப்புடன் 108 அவசரகால மருத்துவ ஊர்தி சேவைத் திட்டம் மாநிலம் எங்கும் மிகச் சிறப்பாக இயங்கி வருகிறது. தற்போது 38.5 ஊர்திகள் தமிழகத்தில் இயங்கி வருகின்றன. இந்த ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை 44.5 ஆக அதிகரிக்கப்படும் என்கிற விவரம் பல உயிர்களைக் காப்பாற்றுவதில் இந்த அரசு மிக்க அக்கறையுடன் கவனம் செலுத்துகிறது என்பதைத் தெளிவாக்குகிறது. இச்சேவையை மாதத்திற்கு சராசரியாக முப்பதாயிரம் பேர் பயன்படுத்தியுள்ளனர். மிக மோசமான நிலையில் இருந்த 19 ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட நோயாளிகள் மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் செல்லப்பட்டு, அவர்களின் உயிர்கள் காப்பாற்றப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்தின்கீழ் சிகிச்சை பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கையும், உயிர் பிழைத்தவர்களின் எண்ணிக்கையையும் புள்ளிவிவரங்களோடு ஒப்பிட்டு ஆய்வு செய்தால், உயிர் பிழைத்தோர் எண்ணிக்கை உயர்ந்துள்ளது என்பதை நாம் அறிய முடியும்.

உயிர் காக்கும் உயர் சிகிச்சைக்கான கலைஞரின் மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் 23-7-2009 முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதுவரை ஒரு கோடியே நாற்பத்தி நான்கு இலட்சம் குடும்பங்கள் இத்திட்டத்தின்கீழ் உறுப்பினர்களாகி உள்ளனர். இதுவரை 72 ஆயிரம் நோயாளிகள் பெரிய அளவிலான அறுவைச் சிகிச்சைகள் பெற்று பயன் அடைந்துள்ளனர். இதற்காக ரூபாய் 20.5 கோடியே 3.9 இலட்சம் செலவிடப்பட்டுள்ளது.

மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை அரசின் சார்பில் நிறைவேற்ற இயலுமா என அமெரிக்கா நாட்டின் அதிபர் ஒபாமா நினைத்துக் கொண்டிருந்த நேரத்தில், தன் அனுபவ ஆற்றலால் இத்திட்டத்தை உருவாக்கி காப்பீட்டிற்கான பிரிமியத் தொகையாக ஒரு ரூபாய்கூட மக்களிடம் வசூலிக்காமல், அரசே பிரிமியத் தொகையைக் கட்டி மக்களுக்கு உயர் சிகிச்சை அளிக்கும் கலைஞர் காப்பீட்டுத்

[திரு. எம். பன்னீர்செல்வம்] [2010 ஏப்ரல் 20]

திட்டத்தைச் செயல்படுத்திய மாண்புமிகு தலைவர் கலைஞர் அவர்களை உலகமே வியந்து பாராட்டுகிறது (மேசையைத் தட்டும் ஒலி).

இளம் சிறார் இருதய பாதுகாப்புத் திட்டத்தின்கீழ் பள்ளிக் குழந்தைகளுக்கு இருதய நோய் கண்டறியும் சிறப்புப் பரிசோதனைத் திட்டம் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் தலைவர் கலைஞர் அவர்களின் 85-வது பிறந்த நாளான 3-6-2008 அன்று தொடங்கப்பட்டது. பள்ளிக் குழந்தைகளில் இருதய நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் கண்டறியப்பட்டு, 3,000-க்கும் மேற்பட்ட குழந்தைகள் இதய அறுவைச் சிகிச்சை பெற்று, இன்றைக்கு நலமுடன் வாழ்கிறார்கள் என்கிற செய்தி மகிழ்ச்சி அளிப்பதாக உள்ளது. அவர்களின் பெற்றோர்கள் தலைவர் கலைஞர் அவர்களைப் பாராட்டுகிறார்கள்.

உடல் உறுப்பு தானம் குறித்த விழிப்புணர்வு மக்களிடையே ஏற்பட்டுள்ள காரணத்தால் கண் தானம், உடல் உறுப்புகளை அல்லது முழு உடலையோ தானம் தருகிற ஒரு நல்ல சூழ்நிலை தற்போது ஏற்பட்டுள்ளது. இதற்கென அரசு மருத்துவமனைகளில் தனியாகவே ஒரு சிறப்புப் பிரிவு தொடங்கப்பட்டு, தானம் பெற்ற உறுப்புகளைத் தேவைப்படுவோருக்கு பொருத்துவதற்கும், அதற்கான அறுவை சிகிச்சை செய்வதற்கும் தொழில்நுட்ப ரீதியில் அரசு மருத்துவமனை மருத்துவர்கள் செயல்படுகிறார்கள் என்பது பெருமைப்பட வைக்கிறது. அண்மையில் நடந்த ஒரு விபத்தில் சிக்கி மூளைச் சாவு ஏற்பட்ட நபரின் உடல் உறுப்புகளையும், முழு இதயத்தையும் மாற்று அறுவைச் சிகிச்சை முறையினைப் பின்பற்றி தேவைப்படுவோருக்கு மாற்றி சிகிச்சையளித்து, அவர்களைப் பிழைக்க வைத்தது பாராட்டுக்குரியது.

மாண்புமிகு துணை முதலமைச்சர் அவர்களும், அவர்களுடைய துணைவியார் அவர்களும் உடல் தானம் செய்வதற்கு சென்னை மியாட் மருத்துவமனையில் உறுதி அளித்தது, பொதுமக்களிடையே தாங்களும் உடல் தானம் செய்யவேண்டுமென்ற விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தியுள்ளது. தமிழகத்தைப் பொறுத்தவரையில் அரசு சார்பில் 15 மருத்துவக் கல்லூரிகள் உள்ளன. கடந்த 4 ஆண்டுகளில் 6 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் தொடங்குவதற்கு அரசாணைகள் வெளியிடப்பட்டு, அது தொடர்பான பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. இந்தளவிற்கு அரசுத் துறையில் மருத்துவக் கல்லூரிகள்

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. எம். பன்னீர்செல்வம்]

தமிழகத்தைத் தவிர இந்தியாவிலேயே வேறு எந்த மாநிலத்திலும் இல்லை. மருத்துவக் கல்லூரிகள் மருத்துவமனைகளோடு இணைந்து செயல்படுகிற காரணத்தால், உயர் சிகிச்சைகள் பெறுவதற்கு அந்தந்தப் பகுதிகளில் உள்ள மக்களுக்கு வாய்ப்புகள் உள்ளன. சீனா போன்ற நாடுகளில் பல் பராமரிப்புப் பற்றிய விழிப்புணர்வு அதிகமாகயிருப்பதாக அறிகிறேன். பல் பராமரிப்புப் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்த தமிழகப் பள்ளிகளில் விழிப்புணர்வு பயிற்சிகள் அளிக்கப்படவேண்டும். சீரான பல் பராமரிப்பு, செம்மையான உடல் நலனுக்கு ஆதாரம் என்ற அடிப்படையில், இந்தத் திட்டம் அனைத்துப் பள்ளிகளிலும் அறிமுகப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

நாகப்பட்டினம் மாவட்டத்திற்கு இந்த ஆண்டு மருத்துவக் கல்லூரி உடனடியாக வழங்கிடவேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். சீர்காழி தொகுதி, சீர்காழி வட்ட அரசு மருத்துவமனை என்பது நாகை-சென்னை தேசிய நெடுஞ்சாலை 45-A-யில் சீர்காழி நகரின் மையத்தில் அமைந்துள்ளது. சீர்காழி அரசு மருத்துவமனையில் 176 படுக்கைகள் கொண்ட உள் நோயாளிகள் பிரிவு உள்ளது. வெளி நோயாளிகள் பிரிவில் தினந்தோறும் 2,000-க்கும் மேற்பட்ட வெளிநோயாளிகள் சிகிச்சை பெற்று வருகிறார்கள். சீர்காழி அரசு மருத்துவமனை சுமார் 5 ஏக்கர் இடத்தில் அமைந்துள்ளது. அந்த இடத்தில் தற்பொழுது சிறு சிறு கட்டடங்களாக அமைந்துள்ளன. மீதி அதிகளவிலே காலியிடம் உள்ளது. சீர்காழி அரசு மருத்துவமனை என்பது மயிலாடுதுறை மருத்துவமனைக்கு அடுத்தபடியாகவும், நாகை மாவட்டத்தினுடைய தலைமை மருத்துவமனைக்கு ஈடாகவும், நிகராகவும் உள்ளது.

பிற்பகல் 12-40

சீர்காழி அரசு மருத்துவமனையில் அதி நவீன கருவிகளான, சி.டி.ஸ்கேன், எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேன், சிறுநீரகக் கோளாறுகளை நீக்கும் கருவிகள் மற்றும் இதய நோய் சிகிச்சை மருத்துவக் கருவிகள் இல்லாததாலும், அருகில் உள்ள சிதம்பரம் முத்தையா மருத்துவமனையில் போதிய வசதிகள் இல்லை என்பதாலும், புதுச்சேரி ஜிப்பர் மருத்துவமனைக்கு அனுப்புகின்றார்கள். சீர்காழியிலிருந்து புதுச்சேரிக்கு 92 கி.மீ. தூரம் செல்ல வேண்டும். தஞ்சைக்குச் செல்ல 100 கி.மீ. தூரம் செல்ல வேண்டும் என்பதால், அவசர சிகிச்சை கிடைக்க அதி நவீன மருத்துவ வசதிகளுடன்கூடிய

[திரு. எம். பன்னீர்செல்வம்] [2010 ஏப்ரல் 20]

ஒருங்கிணைந்த மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைக்கு நிகராக அதிநவீன மருத்துவமனையாக சீர்காழி அரசு மருத்துவமனையைத் தரம் உயர்த்திக் கொடுக்க வேண்டுகிறேன். சீர்காழி தொகுதியில் உள்ள மாதூரவேலூர் கிராமத்தில் துணை சுகாதார மையம் ஒன்றையும், சீர்காழி தாலுகா, செண்பகனிப்பு ஊராட்சி, அல்லிவளாகம் கிராமத்தில் துணை சுகாதார மையம் ஒன்றையும் அமைத்துத் தர வேண்டுகிறேன். சீர்காழி தொகுதி, காரைமேடு கிராமத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஒன்றையும் இந்த ஆண்டே அமைத்துக் கொடுக்க வேண்டுகிறேன். 74 படுக்கைகள் இருந்தபோது உங்களால் நியமிக்கப்பட்ட 6 மருத்துவர்கள்தான் தற்போதும் சீர்காழி அரசு மருத்துவமனையில் பணிபுரிகிறார்கள். ஆனால், இன்றைக்கு உள் நோயாளிகளினுடைய படுக்கையின் எண்ணிக்கை 176 ஆக உள்ளது. எனவே, அதற்குத் தகுந்தாற்போல அதிக அளவிலே மருத்துவர்களை நியமித்துக் கொடுக்க வேண்டுகிறேன்.

அரசின் நலத் திட்டங்களுக்கு வெற்றி; நல்ல பல திட்டங்களை நாட்டுக்கு அர்ப்பணித்துள்ள தலைவர் கலைஞர் அவர்கள், இந்த அரசு செயல்படுத்தி வரும் மனித நேயத் திட்டங்களான ரூபாய்க்கு 1 கிலோ அரிசி, இலவச கலர் டி.வி, இலவச நிலப் பட்டா, இலவச எரிவாயு இணைப்புடன் கூடிய அடுப்பு, இலவச காண்கரீட் வீடுகள், சமத்துவபுரத் திட்டங்கள் எனப் பட்டியல் நீண்டுகொண்டேயிருக்கிறது. இதன் காரணமாகத்தான், 'இப்படைத் தோற்கின் எப்படை வெல்லும்' என்று அறிந்த மக்கள், சரியான முறையில் தீர்ப்பளித்திருக்கிறார்கள். 'இருப்பதை விட்டு பறப்பதற்கு ஆசைப்படக்கூடாது' என்று கூறுவார்கள். ஆனால், 'தன்னிடம் இருப்பதையும்விட்டு பறக்க ஆசைப்பட்டவர்களின்' நிலை என்ன? மைனாரிட்டி தி.மு.க. அரசு என்று கடந்த 4 ஆண்டுகளாக சொல்லி வந்தவர்கள் இன்றைக்கு மக்கள் மத்தியில் மைனாரிட்டியாகி, டெபாசிட்டுக் கட பெற முடியாத நிலையில் பெண்ணாகரம் மக்கள் படிப்பினை அளித்திருக்கிறார்கள் என்பதைக் கூறி, மானியக் கோரிக்கையை வரவேற்று, என் உரையை நிறைவு செய்கின்றேன். நன்றி. வணக்கம். (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: முதலில் எல்லோரும் உட்காருங்கள். அவர் பேசட்டும். (குறுக்கீடுகள்) என்ன செங்கோட்டையன்? டெபாசிட் அ.தி.மு.க.-வுக்கு மட்டும் போகவில்லை; நிறைய பேருக்குப் போயிருக்கிறது. அதை எதற்கு இப்போது பேசுகிறீர்கள்? (குறுக்கீடுகள்) சரி, சொல்லுங்கள்.

2010 ஏப்ரல் 20]

திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் பேசுகிறபோது இதுபற்றிப் பேசினார்கள். ஆனால், 2001-ல் 18,842 வாக்குகள் பெற்று, நீங்களும் டெபாசிட்டை அதே தொகுதியில் இழந்திருக்கிறீர்கள் என்பதையும் மறந்து விடக்கூடாது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சரி. திரு. பன்னீர்செல்வம், உங்கள் பேச்சை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) அடுத்து, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி ஆர். பிரேமா.

திருமதி ஆர். பிரேமா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏழைகளின் இதய தெய்வம், மக்களின் காவல் தெய்வம், மாசற்ற மாணிக்கம், தரணி போற்றும் தங்கத் தாரகை, தமிழகத்தை தொழில் துறையில் முதலிடத்தில் வைத்திருந்த எங்கள் அம்மா, பெண் சிசுக் கொலையைத் தடுக்க தொட்டில் குழந்தைத் திட்டம் கொண்டு வந்த கருணைத் தாய், பெண்ணினப் பேரொளி, சாதாரணப் பெண்ணாகிய என்னை அவினாசி சட்டமன்றத் தொகுதி உறுப்பினராக்கி இந்த அவையில் பேசுவதற்கு வாய்ப்பினை ஏற்படுத்தித் தந்த மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் இருக்கும் திசை நோக்கி வணங்கி, எனது உரையினைத் தொடங்குகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உணவிலே போலிகள் இருந்தால், உடல் நலக் குறைவு என்றால் மருத்துவரிடம் செல்லலாம். மருத்துவர்களே போலி என்றால் யாரிடம் செல்வது? தமிழகத்தில் பட்டிதொட்டிகளில் எல்லாம் மருத்துவப் படிப்பு படிக்காத மருத்துவத் தொழில் செய்யும் போலி மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கை பெருகி வருவதை செய்தித்தாள்கள்மூலம் அறிய முடிகிறது. இவர்களின் போலியான சிகிச்சையால் பல விலைமதிப்பற்ற உயிர்கள் பலியாகி வருகின்றன. அதிலும், குறிப்பாக கருக்கலைப்பு, அரைகுறையாக பிரசவம் பார்த்தல் போன்ற காரணங்களால் பெண்கள் உயிரிழந்துள்ளனர். எனவே, இப்படிப்பட்ட போலி மருத்துவர்களைக் கண்டறிந்து அவர்கள்மீது கடுமையான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென அரசை வலியுறுத்திக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

Scan Centre - வயிற்றில் இருப்பது பெண் சிசு என்று தெரிந்தவுடன் கருக்கலைப்பு செய்வது அதிகரித்து வருகிறது. இதற்கு பல Scan Centre-கள் துணை போகின்றன. எனவே, இப்படிப்பட்ட Scan Centre-களை சோதனை செய்து, தவறிழைக்கும்

[திருமதி ஆர். பிரேமா] [2010 ஏப்ரல் 20]

Scan Centre-களின் உரிமையாளர்கள் கடுமையான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மகப்பேறு உதவி - கருவுற்றத் தாய்மார்களுக்கு வழங்கப்படும் 6,000 ரூபாய் உதவித் தொகையைப் பெறுவதற்கு உள்ள கடுமையான விதிமுறைகளால், பலர் அந்த உதவியைப் பெற முடிவதில்லை. உதாரணமாக, சொந்தமாக செல்போன், பீரோ, சைக்கிள் வைத்திருந்தால் அவர்களுக்கு அந்த உதவி கிடைப்பதில்லை. இந்தப் பொருட்களெல்லாம் தற்போது அனைத்து ஏழை, நடுத்தரக் குடும்பங்களில் பயன்பாட்டில் உள்ளவைதான். எனவே, மகப்பேறு உதவி பெறுவதற்கான கடுமையான விதிமுறைகளைத் தளர்த்த வேண்டுமென அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கொசு ஒழிப்பு - தமிழகம் முழுவதும் கொசுத் தொல்லை அதிகரித்து விட்டது. அதன்காரணமாக, மலேரியா காய்ச்சல், டெங்கு காய்ச்சல், சிக்-குன்-குன்யா, பன்றிக் காய்ச்சல் போன்ற நோய்கள் வருவதும் அதிகரித்துவிட்டது. எனவே, மக்களை நோய்களிலிருந்து காப்பாற்ற கொசு ஒழிப்புத் திட்டத்தைத் தீவிரமாக அரசு மேற்கொள்வதுடன், நல்ல தரமான கொசு ஒழிப்பு மருந்துகளைப் பயன்படுத்த வேண்டுமெனவும் அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-45

இதய நோய் - மக்கள்தொகைப் பெருக்கத்திற்கு ஏற்ப இதய நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையும் அதிகரித்துவிட்டது. முதியவர்கள் முதல் பச்சிளம் குழந்தைகள் வரை இதய நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். இந்நோய்க்கான சிகிச்சையைப் பெறுவதற்கு மருத்துவமனைகளில் பதிவு செய்துவிட்டு, வெகு நாள் நோயுடன் காத்திருக்கும் அவல நிலை உள்ளது. எனவே, அரசு மருத்துவமனைகளில் விரைவாக இதய நோயாளிகளுக்கான சிகிச்சை அளிக்க ஏற்பாடு செய்வதுடன், இந்நோய்க்குச் சிகிச்சை பெற அரசு வழங்கும் தொகையான 25,000 ரூபாய் போதுமானதாக இல்லை. எனவே, அதை ரூபாய் 1 இலட்சமாக உயர்த்தித் தர அரசு ஆவன செய்ய வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனது அவினாசி தொகுதியில் உள்ள மருத்துவமனைகளிலும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் பாம்பு, தேள், நாய்க் கடிக்குக்கான மருந்துகள் இல்லையென ஏழை நோயாளிகள் கூறுகிறார்கள். இதன் காரணமாக, எங்கள் தொகுதி மக்கள் கடுமையான பாதிப்புக்கு உள்ளாகின்றார்கள்.

விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்

2010 ஏப்ரல் 20] [திருமதி ஆர். பிரேமா]

விஷக்கடியுடன் திருப்பூர், கோயம்புத்தூர், குன்னூர் என அலைய நேரிடுகிறது. எனவே, அரசு என் தொகுதி மக்களின் நலனைக் கருதி, தொகுதியில் உள்ள அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், அரசு மருத்துவமனைகளில் விஷக்கடிக்கான மருந்துகளைப் போதுமான அளவில் இருப்பு வைக்க வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பொதுவாகவே, அரசு மருத்துவமனை மற்றும் கிராமப்புறங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் போன்றவர்கள் நகர்ப்புறங்களிலிருந்து வந்து செல்கின்றனர். அதனால் இரவு நேரங்களில் ஏதாவது தேவை ஏற்பட்டால் சிகிச்சை பெற முடிவதில்லை. அதிலும், பிரசவம் போன்ற அவசரத் தேவைகளுக்குப் பிரசவ வேதனையுடன் தாய்மார்களை நகர்ப்புறங்களுக்கு அழைத்துச் செல்லும்போது வழியிலேயே குழந்தை பிறந்துவிடுகின்ற அவலநிலை உள்ளது. எனவே, அரசு மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், பணியாளர்களுக்கு மருத்துவமனை வளாகத்திற்குள்ளேயே குடியிருப்புகளைக் கட்டித் தர அரசு முன்வரவேண்டுமென அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அவினாசி அரசு மருத்துவமனையில் பிரேத பரிசோதனைக் கூடம் இல்லை என்பதைத் தெரிவித்து, அதன் அவசியத்தை வலியுறுத்தி, இந்த அவையிலேயே நான் நான்கு வருட காலங்களாக கோரிக்கை வைத்தும் அரசு ஏனோ செவி சாய்க்கவில்லை. அதன் காரணமாக விபத்தும் மற்றும் எதிர்பாராத உயிரிழப்பும் ஏற்படும்பொழுது, என் தொகுதி மக்கள் அவினாசியிலிருந்து 25 கிலோ மீட்டர் தொலைவில் உள்ள திருப்பூருக்கோ அல்லது 42 கிலோ மீட்டர் தொலைவில் உள்ள கோவைக்கோ பிணத்துடன் செல்ல வேண்டியுள்ளது. எனவே, அவினாசி அரசு மருத்துவமனையில் பிரேத பரிசோதனைக்கூடம் அமைத்துத் தருமாறு அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். அவினாசி மருத்துவமனையில் போதிய படுக்கை வசதியோ, குடிநீர் வசதியோ, கழிவறைகள் வசதியோ இல்லையென இங்கே சுட்டிக்காட்டி அவற்றை நிவர்த்தி செய்ய வேண்டுமென அரசைக் கேட்டுக்கொள்வதுடன், சித்த மருத்துவப் பிரிவிற்குப் புதிய கட்டடம் கட்டித் தர வேண்டுமெனவும் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

போலி மருந்து, காலாவதி மருந்து பிரச்சினையுடன், மருந்து விலை பற்றியப் பிரச்சினையும் புதிதாக முளைத்துள்ளது. அநியாய

[திருமதி ஆர். பிரேமா] [2010 ஏப்ரல் 20]

விலைக்கு மருந்துகள் விற்கப்படும் விஷயமும் மெல்ல மெல்ல புகைய ஆரம்பித்திருக்கிறது.

ஒரு டாக்டர் ஒரு நோயாளிக்கு குளுக்கோஸ் ஏற்றுகிறார் என்றால், குளுக்கோஸ் பாட்டிலின் விலை 18 ரூபாய். அதை ஏற்றுவதற்கான டிரிப் செட்டின் விலை 15 ரூபாய், அதிகபட்சமாக நாற்பது ரூபாய்க்குள் முடிந்துவிடும். ஆனால், இதற்கு ஐநூறு ரூபாய் வரை வசூலித்து விடுகிறார்கள். ஆகையால் டாக்டர்கள் மருந்து தயாரிக்கும் நிறுவனங்கள், கிளினிக்குகளுக்கு குறைந்த விலைக்கு வழங்கப்படும் மருந்துகளைப் பொதுமக்களுக்கு வழங்கும்போது மட்டும் அதிக விலையும், கட்டணத்தையும், வசூலிப்பது ஏன்? எனவே, இந்த மருந்துகளின் தாறுமாறான விலை குறித்து அரசு என்ன நடவடிக்கை எடுக்கப் போகிறது?

தற்பொழுது மக்கள் அதிகமாகப் பேசிக்கொள்ளும் விஷயம் போலி மருந்துகள் பற்றித்தான். காலாவதியான மருந்துகளை விற்றுவந்த மருந்து கடைகளைச் சுகாதாரத் துறை எப்படி கண்டும் காணாமலும் விட்டது. சுகாதாரத் துறை செயலிழந்துவிட்டதா? போலி மருந்துகளை, காலாவதியான மருந்துகளை விற்றவர் பலரைக் கைது செய்துள்ளீர்கள். ஆனால், அவர்கள் இந்த அளவிற்குத் துணிச்சலாக கோடிக்கணக்கான ரூபாய் போலி மருந்துகளையும், காலாவதியான மருந்துகளையும் விற்பதற்குத் துணைபோன அல்லது அதைத் தடுக்க முற்படாத சுகாதாரத் துறை அதிகாரிகள், பணியாளர்களமீது இதுவரை எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்காதது ஏன் என்றும், அப்படி எடுத்திருந்தால் அதுகுறித்து அமைச்சர் தன் பதிலுரையில் தெரிவிக்க வேண்டும் எனவும் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

காலாவதியான மருந்துகளை மறு தேதியிட்டு விற்பதாக வரும் தகவல்கள் அதிர்ச்சியளிக்கின்றன. இத்தகைய மருந்துகளைப் படித்த நடுத்தர மக்களே கண்டுபிடிக்க முடியாதபோது, கிராமப்புற, படிப்பறிவற்ற மக்கள் ஏமாறும் நிலை உள்ளது. எனவே, கடுமையான சட்டம் கொண்டுவந்து மக்களின் உயிரோடு விளையாடும் பண வெறிபிடித்த மருந்து வியாபாரிகள், அதற்குத் துணைபோகும் சுகாதாரத் துறையினர்மீது நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். அது மற்றவர்களுக்குப் பாடமாக அமைய வேண்டும் என அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2010 ஏப்ரல் 20]

[திருமதி ஆர். பிரேமா]

பிற்பகல் 12-50

சிக்-குன்-குன்யா காய்ச்சல், பன்றிக் காய்ச்சல், மர்மக் காய்ச்சல் போன்றவை தமிழகம் முழுவதும் பரவலாக உள்ளன. இந்த நோய்களின் பாதிப்பைத் தடுக்க அரசு எந்தவித நடவடிக்கையும் எடுக்கவில்லை.

இவ்வாண்டு நிதிநிலை அறிக்கையில் முதல்வர் பெயரால் நீங்கள் அமைத்துள்ள காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்கு ரூபாய் 750 கோடி ஒதுக்கியுள்ளீர்கள். அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு மருந்து வாங்க 236 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கியுள்ளீர்கள். காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்கு ஒதுக்கியுள்ள 750 கோடி ரூபாயால் பல தனியார் மருத்துவமனைகள் மட்டுமே பயன்பெறும் நிலை உள்ளது. அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு மருந்து வாங்கக் குறைவான தொகையை ஒதுக்கியதால் அரசு மருத்துவமனைகளில் மருந்துப் பற்றாக்குறை ஏற்படுவதுடன், மக்கள் தனியார் மருந்துக் கடைகளில் போலியான, காலாவதியான மருந்துகளை வாங்கும் நிலை ஏற்படும் என்பதை இங்கே சுட்டிக்காட்ட விரும்புவதுடன், காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்கு ஒதுக்கியுள்ள 750 கோடி ரூபாயை அரசு மருத்துவமனைகளுக்குத் திருப்பிவிட்டால், அரசு மருத்துவமனைகளின் கட்டமைப்புகள் சீரமைக்கப்படுவதுடன், மருந்தும், சிகிச்சையும் மக்களுக்கும் தரமாகக் கிடைக்கும் என்பதை இந்த அவையில் நான் தெரிவிப்பதுடன், அரசு இந்த விஷயத்தில் தவறிழைத்துவிட்டதாகக் கருதுகிறேன்.

மேலும், நகர் மற்றும் கிராமப்புறங்களில் அரசே மருந்துக் கடைகளைத் தொடங்க வேண்டும். அதன்மூலமாக மக்களுக்குத் தரமான மருந்து கிடைப்பதுடன், பலருக்கு வேலைவாய்ப்பும் கிடைக்கும் என்பதையும் கருத்தில்கொண்டு, அரசு மருந்துக் கடைகளைத் தொடங்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்வதுடன், அவ்வாறு செய்ய அரசு முன்வரவில்லை எனில், உங்கள் ஆட்சியில் ஒன்று மட்டும் நிச்சயம் நடக்கும். நோய் வந்தால் மருந்து சாப்பிடலாம். மருந்து சாப்பிட்டால் நோய் வரும் என்பது உங்கள் ஆட்சியில் நிச்சயம் நடக்கும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) (மணியடிக்கப்பெற்றது) ஒரு நிமிடம், ஒரு நிமிடம்.

அவசர ஊர்தி 108, 385 ஊர்திகள் இருந்தும் 750 கோடி ரூபாய் செலவு செய்தும் அம்பாசமுத்திரம் எஸ்.ஐ. வெற்றிவேலைக் காப்பாற்ற முடியவில்லை. அமைச்சர் முன்னிலையில் 20 நிமிடங்கள் துடிதுடித்தார்.

[திருமதி ஆர். பிரேமா] [2010 ஏப்ரல் 20]

சென்னையில் செயல்பட்ட மத்திய சிறைச்சாலை புழலுக்கு மாற்றப்பட்டவுடன், சென்னையில் மத்திய சிறைச்சாலை செயல்பட்ட இடத்தில் மத்திய அரசு உதவியால் 400 கோடி ரூபாயில் இரத்த வங்கி நிறுவப்படும் என்று 2009-2010-ல் சொல்லப்பட்டது. 2010-2011-ல் இதைப் பற்றியே சொல்லவில்லை.

மாண்புமிகு அம்மா பிறந்த நாளில் இரத்த தானம் செய்த எங்கள் கழகத் தோழர்களின் இரத்தத்தைச் சேமிக்க இடம் இல்லாமல் போனது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) உலக சாதனைப் பதிவேட்டில் மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் பிறந்த நாளில் பாசறை சார்பில் செய்த இரத்த தானம் இடம் பெற்றுள்ளது என்பதைப் பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பேச வாய்ப்பளித்த அனைவருக்கும் நன்றி கூறி விடைபெறுகிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் பதிலுரை.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்களுடைய உழைப்பால், அவர்கள் எண்ணத்தில் தோன்றிய கட்டடத்தில், அவர்கள் இரவும், பகலும் உழைத்ததன் பலன்தான் இது. கடந்த மாதம் விழுப்புரத்தில் புதிய மருத்துவக் கல்லூரியைத் துவக்கி வைக்கின்ற நிகழ்ச்சியில் நாங்கள் கலந்துகொண்டோம். அந்த நிகழ்ச்சியை முடித்துவிட்டு முதல்வர் அவர்கள் விழுப்புரத்திலிருந்து சென்னைக்கு இரவு வேறு எதிலும் இல்லை, காரிலே வந்தார்கள். சென்னைக்கு அவர்கள் வரும்போது, இரவு ஒன்றரை மணி. சென்னைக்கு வரும்போது, அவர்கள் வீட்டுக்குத்தான் போகிறார்கள் என்று நாங்கள் நினைத்திருந்தோம். தலைவர் கலைஞர் அவர்களின் கார் சென்னை அண்ணா சாலையில் வந்ததும், எங்கே போகப் போகிறார்கள் என்று நாங்கள் நினைத்துக்கொண்டிருந்தோம். பார்த்தால், இங்கே சட்டமன்ற வளாகத்திற்கு உள்ளே வந்திருக்கிறார். அவர்கள் வளாகத்திற்குள்ளே வரும்போது இரவு ஒன்றரை மணி. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்த நேரத்திலே, எல்லோரும் தூங்கிக்கொண்டிருக்கிற வேளையில், மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் இந்தக் கட்டடத்திற்கு வந்து, மாண்புமிகு பாரதப் பிரதமர் அவர்களும், அன்னை சோனியா காந்தி அவர்களும் வருகின்ற நிகழ்ச்சிக்கு ஒரு வாரத்திற்கும் முன்பாக இந்தக் கட்டடக் கட்டுமானப் பணிகளை ஆய்ந்து, எங்கெங்கே

விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்

2010 ஏப்ரல் 20][திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

அரங்குகளை அமைக்கலாம் என்று பேசி, ஆலோசித்துக் கொண்டிருந்தார். அந்த அளவுக்கு அவர்கள் இந்த வயதிலும் ஓர் இளைஞரைப்போல இயங்கிக் கொண்டிருக்கிறார். இங்கே இருக்கின்ற பாட்டாளி மக்கள் கட்சியினுடைய தோழர்களெல்லாம் இதன் 'இரகசியம்' என்ன தலைவா' என்று உங்களைக் கேட்கிறார்கள். பாட்டாளி மக்கள் கட்சியினுடைய தோழர்கள் எல்லாம், சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் எல்லாம் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுடைய இளமைக்கு என்ன இரகசியம் என்று கேட்கிறார்கள்.

பிற்பகல் 12-55

அந்த அளவுக்கு சுறுசுறுப்பாகப் பணியாற்றி, இந்தக் கட்டடத்தைக் கட்டி, நம் எல்லோரையும் இங்கே உட்கார வைத்து, நாம் எல்லோரும் இந்த அவையில் பேசுகின்ற வாய்ப்பை உருவாக்கித் தந்த மாண்புமிகு கலைஞர் அவர்களுக்கு என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் திரு. நெடுஞ்செழியன் பாராட்டுகிறாரோ என்னமோ, மாண்புமிகு முதல்வருக்கு உற்ற நண்பனாக, நட்பிற்கு இலக்கணமாகத் திகழும் இனமானப் பேராசிரியரும், கழகத்தினுடைய பொதுச் செயலாளருமான மாண்புமிகு நிதி அமைச்சர் அவர்களுக்கும், தமிழகத்தைச் சுற்றிச் சுற்றி பல நலத் திட்டங்களை நிறைவேற்றி சாதனை புரிந்து, பல வெற்றிகளைத் தேடித் தருகின்ற துணை முதலமைச்சர் அண்ணன் தளபதி அவர்களுக்கும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தங்களுக்கும் நன்றியைக் கூறி, எனது உரையை ஆரம்பிக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் 1952-ல், நாங்கள் எல்லாம் அப்போது பிறக்கவில்லை. 1952 ஆம் ஆண்டு பராசக்தி என்ற படத்தை தன்னுடைய வசனத்தில் உருவாக்கினார்கள். பராசக்தியில் என்ன எழுதினார்? நடிகர் திலகம் சிவாஜியினுடைய சகோதரியாக, கல்யாணியாக ஒரு கதாபாத்திரம். அந்தக் கதாபாத்திரத்தில் கல்யாணி வறுமையில் இருந்ததைப் பார்த்து, அப்போதே அவர் வறுமையின் கொடுமையை உணர்ந்திருக்கிறார். அப்போது அவர் முதலமைச்சராக ஆவேன் என்கூட நினைத்திருக்கமாட்டார். அப்போது கல்யாணியாக நடித்தவர், வறுமையின் பரிதவிப்பின் காரணமாக, தன்னுடைய குழந்தைக்குப் பால் கொடுக்கக்கூட முடியாமல், பசியினால் அந்தக் குழந்தையின் கதறலைப் பார்த்து,

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20]

அந்தக் குழந்தையைக் கொன்றுவிட்டு, தானும் தற்கொலை செய்துகொள்கின்ற ஒரு காட்சியை உருவாக்கினார்கள். அன்றையதினம் பசியின் கொடுமையை விவரிக்கும் எண்ணத்தில் அதை உருவாக்கினார்கள். அந்தப் பசியைப் போக்க, இப்போது ஒரு ரூபாய்க்கு ஒரு கிலோ அரிசியைக் கொடுத்து (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தமிழகத்தில் பசியைப் போக்கினார். தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் இப்போது மீண்டும் தமிழக மக்களுடைய பிணிகளையெல்லாம் போக்க வேண்டும் என்ற எண்ணத்தில்தான் இந்தச் சுகாதாரத் துறைக்கு நிதியை அதிகமாகக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். ஏழையெளிய மக்கள், பாட்டாளி மக்கள், தொழிலாளர்கள் எல்லாம் வசிக்கின்ற நாட்டில் அவர்களுக்கு நல்ல சுகாதாரமான வசதி கிடைக்க வேண்டும் என்ற நோக்கத்தின் அடிப்படையிலே பிணியைப் போக்குகின்ற பல திட்டங்களை உருவாக்கி, மீண்டும் கலைஞர் அவர்கள் 6-வது தடவையாக முதலமைச்சராக வரக்கூடிய வாய்ப்பை உருவாக்கியிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 2005-2006 ஆம் ஆண்டில் ஆட்சிப் பொறுப்பேற்றபோது, ரூபாய் 1,487 கோடியாக இந்தத் துறைக்கு ஒதுக்கப்பட்டிருந்த நிதி, இப்போது 2010-2011-ல் ரூபாய் 3,889 கோடியாக உயர்ந்திருக்கின்றது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இப்போது எவ்வளவு அதிகம் என்றால் ரூபாய் 2,402 கோடி கூடுதலாக நிதியைக் கொடுத்திருக்கின்றார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) யார் யாரோ எல்லாம் வாய்க்கு வந்தபடி பேசுகிறார்கள். ஆனால், மக்கள் கலைஞரை நன்றாக வாழ்த்துகின்றார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) வாழ்த்துவதற்குக் காரணம், 11 முறை நடைபெற்ற சட்டமன்ற இடைத் தேர்தல்களிலும் அமோகமான வெற்றி. (குறுக்கீடுகள்) ஆமாம், வெற்றியை காட்டிக் கொண்டேயிருக்கிறார்கள், உங்களுக்கு எல்லாம் காட்டிவிட்டார்கள் அத்தகைய வெற்றிக்குக் காரணம், தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் மக்களைச் சந்திக்கின்றார்கள். திறந்த காரில் சென்று, இரயிலிலே சென்று, மக்களைச் சந்திக்கின்ற காரணத்தாலே அவர் மக்களுடைய பிரச்சினைகளை அறிந்து பல திட்டங்களை உருவாக்கி இருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மத்திய மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் மாண்புமிகு திரு. குலாம் நபி ஆசாத் அவர்கள் தமிழக மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைதான் முதலிடத்தில் இருக்கின்றது என்று பாராட்டுகின்றார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்த அளவுக்கு எல்லோரையும் வேலை வாங்குகின்றார்கள்.

2010 ஏப்ரல் 20][திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

போலி மருந்து என்று சொன்னார்களே, அதை நீங்களா கண்டுபிடித்தீர்கள்? அவர்கள் கண்டுபிடித்து, உடனே அதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று மருந்து கட்டுப்பாட்டுத் துறையை அழைத்து, காவல் துறையையும் அழைத்து, அவர் எடுத்த நடவடிக்கைகளின் காரணமாகதான் இன்று தமிழகமே வாழ்த்துகின்றது. நீங்கள் வாழ்த்தாவிட்டால் பரவாயில்லை, தமிழகத்தினுடைய மக்கள் எல்லோரும் பாராட்டுகிறார்கள். ஏனென்றால், கடைகளில் மருந்து வாங்குகிற மக்கள் எல்லோருக்கும் இப்போது விழிப்புணர்ச்சி உருவாக்கப்பட்டிருக்கிறது. விழிப்புணர்ச்சி உருவாக்கப்பட்ட காரணத்தினாலே, இப்போது மருந்து வாங்கும்போது அதைப் பார்க்கிறார்கள். முன்பு, கொடுக்கிற மருந்துகளைப் பார்க்காமல் வாங்கிக் கொண்டு போனார்கள். இப்போது மருந்து வாங்கும்போது திருப்பித் திருப்பிப் பார்க்கிறார்கள். புது strip-ஆக இருக்கிறது என்று மக்கள் பாராட்டுகிறார்கள்; தலைவர் கலைஞருடைய நடவடிக்கைகளைப் பாராட்டுகிறார்கள். மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அப்படி அவர் உழைத்துக் கொண்டிருக்கக்கூடிய காரணத்தினாலேதான் துறையும் வளர்ந்து கொண்டிருக்கிறது. இந்த நாட்டு மக்களும் வளர்ந்து கொண்டிருக்கிறார்கள். இந்திய மக்களுடைய சராசரி வயது 67, ஆனால் தமிழகத்தினுடைய முதல்வர் அவர்கள் எடுத்த நடவடிக்கையின் அடிப்படையில் பார்த்தால் சராசரி வயது 75 ஆக உயரும். இந்த நான்கு ஆண்டு காலத்தில் கலைஞர் காப்பிட்டுத் திட்டத்தின்மூலம் நோயாளிகளுக்கு அறுவை சிகிச்சை, operation, இருதய operation நடைபெறுகிறது. இது உயிரைக் கொல்கின்ற நோய். நீங்கள் இது சரியில்லை, அது சரியில்லை என்று சொல்கிறீர்கள். ஆனால், சாதாரண மக்களுக்கு சோற்றுக்குப் பாடுபடுகின்ற மக்களுக்கு, இருதய நோய் வந்தால் என்ன செய்வார்கள்? சாகக்கூடிய நிலையில் உள்ள தந்தையோ, பிள்ளையோ இறக்கின்ற காட்சியைத் தன் கண்ணாலே பார்த்தால் அவனும் சாவான். சிகிச்சைக்கு முன்பு செய்கின்ற திட்டம், சிகிச்சைக்குப் பின்னால் செய்கின்ற திட்டம் என்றெல்லாம் சொன்னார்கள். முன்பெல்லாம் ரூபாய் இருபத்தைந்தாயிரத்திற்கு எம்.எல்.ஏ.-யிடம் போய், முதலமைச்சர் நிதி, பிரதமர் நிதி, என்று அலைந்து கொண்டிருந்தார்கள். ஆபரேஷனுக்கான இருபத்தைந்தாயிரம் ரூபாயை வாங்குவதற்குப் படாதபாடு பட்டுக்கொண்டிருந்தார்கள். இப்போது அப்படியல்ல; ஒரு கார்டு, சாதாரணமாகப் பார்த்தால், பணக்காரர்கள்தான் ஏ.டி.எம். கார்டு வைத்திருந்தார்கள். இன்று ஏழைகள் கலைஞர் ஏ.டி.எம். கார்டைக்

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20]

காண்பிக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஸ்மார்ட் கார்டு கொடுத்திருக்கிறார்கள். அதை நான் பார்த்தேன். இது கலைஞர் ஏ.டி.எம். கார்டு என்று மக்கள் சொல்கிறார்கள். முன்பு பணக்காரர்கள்தான் வைத்திருந்தார்கள், அரசு ஊழியர்கள் வைத்திருப்பார்கள். அந்த ஏ.டி.எம். கார்டினை ஏ.டி.எம். மையத்தில் போட்டால் பணம் வருகிறது. இப்போது கலைஞர் ஏ.டி.எம். கார்டைக் கொடுத்தால், உயிரைக் காப்பாற்றும் திட்டமாக கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை உருவாக்கியுள்ளார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இவ்வளவு நலத் திட்டங்கள் கலைஞர் ஆட்சியிலே உருவாக்கப்பட்டிருக்கின்றன.

பிற்பகல் 1-00

‘108’ பற்றி இங்கே பேசுகின்ற சட்டமன்ற உறுப்பினர் சொல்கிறார். அவர்களுடைய தாயாரைக் காப்பாற்றுவதற்கு நான் எங்கே போவது என்று நினைத்திருந்தபோது உடனடியாக 108-ஐத் தொலைபேசியில் தொடர்பு கொண்டதாக திரு. காமராஜ் பேசும்போது, அவர்களுடைய அனுபவத்தைச் சொன்னார்கள். எனது தாயாரைக் காப்பாற்றியது 108-தான் என்றும் சொன்னார்கள். அந்த அளவுக்கு மக்கள் பேசுகிறார்கள். உங்களையும் அந்த 108-தான் காப்பாற்றப் போகிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) (குறுக்கீடு)

இன்னும் சொல்லப்போனால், யாருக்காவது நோய் வந்தால் உடனே உத்திராட்ச மாலையை எடுத்துக்கொண்டு 108 மந்திரத்தைச் சொன்னால், சாமி காப்பாற்றும் என்று சொல்வார்கள். சாமி காப்பாற்றுமோ, இல்லையோ, ‘கலைஞர் சாமி’ இப்போது காப்பாற்றுவார். ‘கலைஞர் சாமி’ இப்போது எல்லோரையும் காப்பாற்றுகிறார். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 108-க்கு தொடர்பு கொண்டு ‘கலைஞர் சாமி’ என்று சொன்னால், கலைஞர் காப்பாற்றுவார் என்று சின்னப் பசங்க சொல்கிறார்கள். நாங்கள் சொன்னால் கிண்டல் பேசுகிறீர்கள்.

கிராமத்திலே உள்ளவர்கள், கிராமத்திலே வாழ்ந்தவர்கள், கிராமத்திலே உள்ள மக்களுடைய பிரச்சினைகள் எங்களுக்குத் தெரியும். எங்கள் ஊரை எடுத்துக்கொண்டால், நகரத்திற்குப் போக வேண்டுமானால் பத்து கிலோ மீட்டர் தூரம் செல்ல வேண்டும். இப்பொழுது கார், பஸ் போகிறது. (குறுக்கீடுகள்) அப்போது காரும் கிடையாது, ஒன்றும் கிடையாது, கூண்டு வண்டியில் போக வேண்டும், கட்டை வண்டியிலே போக வேண்டும். அந்த வண்டியிலே பிரசவத்திற்காக அழைத்துக்கொண்டு போனால், ஒன்று

2010 ஏப்ரல் 20][திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

பிரசவம் ஆகும் அல்லது செத்துப்போய்விடுவார்கள். 108-க்கு போன் செய்தால் இப்போது பிரசவம். ஒரு இலட்சத்து ஏழாயிரம் கர்ப்பிணிகளுக்கு இந்தத் திட்டத்தின்மூலமாக சுகப் பிரசவம் நடந்திருக்கின்றன. மக்கள் அனுபவிக்கிற காரணத்தாலே இதைப் பாராட்டுகிறார்கள். அத்தகைய திட்டங்களை உருவாக்குகின்ற கலைஞருடைய ஆட்சியிலே, (குறுக்கீடு) நான் ஒன்றும் தவறாகச் சொல்லவில்லையே. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: செங்கோட்டையன், நீங்கள் ஏதாவது கேட்கவேண்டியிருந்தால் கடைசியில் கேளுங்கள், (குறுக்கீடு) சரி, சொல்லுங்கள்.

திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 108 - ஆம்புலன்ஸ்தான் உங்களையும் காப்பாற்றப் போகிறது என்று சொன்னார். உங்கள் முன்னாலேயே வெற்றிவேல் செத்துக் கிடந்தாரே, அவரைக் காப்பாற்ற முடியவில்லையே! என்ன காரணம்? 108 - ஏன் காப்பாற்றவில்லை? ஏன் அமைச்சரால் காப்பாற்ற முடியவில்லை?

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: பெரிய குற்றத்தைக் கண்டுபிடித்ததைப்போல் சொல்கிறீர்கள். அது எப்படி நடந்தது என்பதைப் பற்றி எங்களுக்கும் தெரியும். எப்படி என்றும் தெரியும்.

இவ்வளவுத் திட்டங்களையும் தந்த கலைஞர் அவர்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், வட்டார மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் போதிய பணியாளர்கள் இல்லாத காரணத்தால், போதிய வசதிகளை ஏழை, எளிய மக்கள் பெறக்கூடிய வாய்ப்பு இல்லாத காரணத்தினாலே, போதிய பணியாளர்கள் நியமனம் செய்யவேண்டுமென்று உத்தரவிட்டு இப்போது 6,498 மருத்துவர்களை நியமனம் செய்திருக்கிறார்கள்.

அதைப்போல, செவிலியர்களைப் பொறுத்தவரையில் 7,242 செவிலியர்கள் உட்பட கிட்டத்தட்ட 30,218 பணியாளர்களை நியமித்ததன் அடிப்படையிலேதான், இன்றையதினம் மருத்துவமனைக் கட்டமைப்புகள் மிக நல்லமுறையிலே இயங்கிக்கொண்டு இருக்கின்றன. எல்லோரும் பாராட்டக்கூடிய அளவில் மருத்துவமனைக் கட்டடங்கள் அமைக்கப்பட்டன. 1,339 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இருக்கின்றன. அங்கே அனைத்து கட்டுமானப் பணிகளும் ஆரம்பிக்கப்பட்டு, தரமான கட்டடங்கள் அமைந்திருக்கின்றன.

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20]

அங்கே Solar heater இல்லையென்று சட்டமன்ற உறுப்பினர் டாக்டர் திருமதி காயத்ரி தேவி அவர்கள் சொன்னார்கள். 1,110 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் Solar heater-கள் வழங்கப்பட்டு அவர்களுக்கு சுடுநீருக்கெனவும், பிரசவ நேரத்தில் கைகழுவுவதற்கும், குடிப்பதற்கும், அங்கே தங்குகின்றவர்களுக்கு சுடுநீர் வேண்டியிருப்பதன் காரணத்தாலே, 1,110 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு Solar heater-கள் வழங்கப்பட்டிருக்கின்றன. அவை முறையாக இயங்கிக் கொண்டிருக்கின்றன.

அதேபோல, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குத் தொலைக்காட்சிப் பெட்டிகள் வழங்கப்பட்டிருக்கின்றன. அங்கே பொழுதுபோக்குவதற்கு, ஒரு நல்ல atmosphere மக்களுக்கு உருவாக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதேபோல், garden அமைக்கப்பட்டு, ஒரு தனியார் மருத்துவமனைக்கு நிகராக அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைந்திருக்கின்றன. பிரசவத்தினுடைய எண்ணிக்கையும் அதிகரித்துள்ளது. இந்த நான்காண்டு காலத்திலே ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், தாலுகா மருத்துவமனை, மாவட்ட மருத்துவமனை மருத்துவக் கல்லூரிகளின் கட்டமைப்புகளுக்கு, கட்டுமானப் பணிகளுக்கு கட்டடம் கட்டுவதற்கு 1,110 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்திருக்கிறார்கள்.

பிற்பகல் 1-05

இப்போது தனியார் மருத்துவமனைக்கு நிகரான கட்டடங்கள் கட்டப்பட்டு, போதிய கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. 4 ஆண்டு காலத்திலே கிட்டத்தட்ட 519 கோடி ரூபாய்க்கு, கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. கருவிகளைப் பொறுத்தவரையில், MRI Scan, C.T. Scan, Lithotripsy, Cath Lab கருவிகள், Angio 64 Slice போன்ற கருவிகளெல்லாம் வழங்கப்பட்டு, குறைந்த கட்டணத்தில், Angio 64 Slice வழங்கப்படுகிறது. இதற்காக வெளியே போனால், 10,000 ரூபாய், 12,000 ரூபாய் செலவு ஆகும். இப்போது இதற்கு சென்னை, பொது மருத்துவமனையில் 2,000 ரூபாய் என்று அறிவித்த பின்னர், தனியார்களும் இப்போது கட்டணத்தைக் குறைத்துவிட்டு, 2,000-க்கும், 3,000-க்கும் கொடுக்கக்கூடிய ஒரு சூழ்நிலை உருவாக்கப்பட்டிருக்கிறது. MRI Scan அதேபோலத்தான். முன்பெல்லாம் MRI Scan எடுக்க தனியார் ஆய்வகத்திற்குப் போனால், கிட்டத்தட்ட 10,000 ரூபாய், 15,000 ரூபாய் என்று ஆகும். இவற்றையெல்லாம் பாராட்ட வேண்டும். இப்போது 2,000 ரூபாய்க்கு வந்துவிட்டார்கள், தனியார் ஆய்வகங்களில் 3,000 ரூபாய்க்கு

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

வந்துவிட்டார்கள். இதனை அரசாங்க மருத்துவமனைகளிலே வைத்த காரணத்தினாலே, இப்போது குறைந்த கட்டணத்திலே சிகிச்சை கொடுக்கப்படுகிறது.

அதேபோன்று, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் Auto Analyser கருவிகள் வழங்கப்பட்டு, அங்கேயே இரத்தப் பரிசோதனைகள் செய்யக்கூடிய வாய்ப்பு, கிராமத்திலேயே செய்யக்கூடிய வாய்ப்பு உருவாக்கப்பட்டிருக்கிறது. அத்தகைய கருவிகள் வழங்கப்பட்ட காரணத்தினாலே, அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை அதிகமாகியிருக்கிறது. இந்த 4 ஆண்டு காலத்திலே கிட்டத்தட்ட 7,93,557 பிரசவங்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலே நடந்திருக்கின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கடந்த காலத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கே போக முடியாது. ஏனென்றால், அங்கே டாக்டர்கள் இருக்கமாட்டார்கள், நர்சுகள் இருக்கமாட்டார்கள், முக்கிய வசதிகள், இட வசதிகள் கிடையாது. இப்போது மக்கள் போகக்கூடிய அளவிற்கு கட்டமைப்பு வசதிகள் மாற்றப்பட்டுள்ளன. 2005-2006 ஆம் ஆண்டில் 81,190 பிரசவங்கள் நடைபெற்றன. இப்போது, 2009-2010 ஆம் ஆண்டில், இந்த ஒரேயாண்டில் மட்டும் 2,98,253 பிரசவங்கள் நடைபெற்றுள்ளன. ஒட்டுமொத்தமாக, 4 ஆண்டு காலத்தில், 7,93,557 பிரசவங்கள் நடந்திருக்கின்றன. இதனுடைய cost-ஐப் பார்த்துக்கொள்ளுங்கள். இது இலவசம். அரசாங்க மருத்துவமனைகளிலே, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரசவம் பார்ப்பது இலவசம். இதற்காக தனியார் மருத்துவமனைக்குப் போனால், 15,000 ரூபாயிலிருந்து 20,000 ரூபாய் வரை செலவு ஆகும். பெரிய பணக்கார மருத்துவமனைகளுக்குச் சென்றால், பிரசவம் பார்ப்பதற்கு 30,000 ரூபாய் என்பார்கள். கணக்குப் பார்த்தால், கோடிக்கணக்கிலே, 100, 200 கோடி ரூபாய், பொது மக்களின் பணம், ஏழை மக்கள் பணம் தனியார் மருத்துவமனைகளுக்குப் போயிருக்க வேண்டிய பணம் தடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அரசாங்க மருத்துவமனைகளிலே இதை இலவசமாகச் செய்யக்கூடிய காரணத்தினாலே மக்கள் இங்கே வருகின்றார்கள்.

சட்டமன்ற உறுப்பினர் திரு. பன்னீர்செல்வம் அவர்கள் இங்கே வளைகாப்பு எல்லாம் நடத்துகிறார்கள் என்று சொன்னார்கள். ஏனென்றால், தாயுள்ளம் படைத்த முதலமைச்சர் அவர்கள் இருக்கிற காரணத்தினாலே, வளைகாப்பு நிகழ்ச்சி கொடுத்து, சீதனமாக 6,000 ரூபாய் பணம் கொடுக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 6,000 ரூபாய் பணம், இந்தியாவிலே எந்த மாநிலத்திலே கொடுக்கிறார்கள்?

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20]

கர்ப்பிணிகளுக்கு 6,000 ரூபாய் பணம் கொடுக்கிறார்கள், குழந்தை பிறப்பதற்கு மூன்று மாதத்திற்கு முன்பாக 3,000 ரூபாய், குழந்தை பிறந்த பின்பு 3,000 ரூபாய் தாய் வீட்டுச் சீதனமாக தலைவர் கலைஞர் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் கொடுக்கின்றார். 6,000 ரூபாய் கொடுக்கின்ற அந்தத் திட்டத்தின்மூலம் மட்டும், கிட்டத்தட்ட 20,11,517 கர்ப்பிணிகளுக்குப் பணம் வழங்கப்பட்டிருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்த 4 ஆண்டு காலத்திலே மொத்தம் 1,053 கோடி ரூபாய் வழங்கப்பட்டிருக்கிறது. இந்த அளவிற்கு, கர்ப்பிணிகளுக்கு வளைகாப்பு நடத்தியிருக்கிறார்கள். தனியார் மருத்துவமனைகளிலே இதையெல்லாம் செய்ய விடமாட்டார்கள். அரசாங்க மருத்துவமனைகளிலே, ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவமனைகளிலே வளைகாப்பு நடத்தி ஒரு விழிப்புணர்ச்சியை உருவாக்குவதோடு, அங்கே மருத்துவர்களும், செவிலியர்களும் முழு உணர்வுபூர்வமாகப் பணியாற்றுகின்றார்கள். அதன் காரணமாகத்தான், இப்போது அதிகமான நோயாளிகள் மருத்துவமனைகளுக்குச் செல்லக்கூடிய வாய்ப்புகள் இருக்கின்றன.

அதைப்போல, பள்ளிகளிலே படிக்கின்ற குழந்தைகளுக்காக, இளஞ்சிறார், பள்ளிசிறார் மற்றும் மாணவர்களுக்கான இருதயப் பாதுகாப்புத் திட்டம், கிட்டத்தட்ட 12 வயதுக்குக் கீழேயுள்ள குழந்தைகளுக்கு ஏற்படுகின்ற இருதய நோயால் அவர்கள் 2 வருடங்கள், 4 வருடங்களுக்கு மேல் இருக்க மாட்டார்கள். இந்தத் திட்டத்தின்கீழ், கிட்டத்தட்ட இந்த ஓராண்டு காலத்தில் 3,290 இருதய அறுவைச் சிகிச்சை செய்து காப்பாற்றப்பட்டிருக்கிறார்கள். இந்தக் குழந்தைகளுக்கெல்லாம் சிறு வயதிலே அறுவைச் சிகிச்சை செய்யவில்லையென்றால், இன்னும் 4, 5 ஆண்டுக் காலத்திலே அவர்கள் இறக்கக்கூடிய நிலைமை ஏற்படும். அத்தகைய பள்ளிக் குழந்தைகளைக் காப்பாற்றியவர் டாக்டர் கலைஞர் நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர்தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இதுவரை இத்திட்டத்திற்காக கிட்டத்தட்ட 17 கோடி ரூபாயைச் செலவு செய்திருக்கின்றார்கள். பணத்தைப்பற்றிக் கவலையில்லை, நிதியைப் பொறுத்தவரையில் கேட்டது கிடைக்கும். மக்களுக்குச் சேவை செய்தாக வேண்டும் என்ற நோக்கத்தின் அடிப்படையிலே அவர்கள் பணியாற்றிக் கொண்டிருக்கின்றார்கள்.

அதைப்போல, பள்ளியில் படிக்கின்ற மாணவர்களுக்கு கண்ணாடி இலவசமாக வழங்கும் திட்டம், கண்ணொளி காப்போம் திட்டம், இலவசக் கண்ணாடி வழங்குகின்ற திட்டம். இது பள்ளிகளிலே 6,

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

7, 8 ஆம் வகுப்புகளில் படிக்கின்ற குழந்தைகளுக்கானது. பள்ளியிலே வாத்தியார் பலகையில் எழுதிக்கொண்டிருப்பார். குழந்தைகள் எழுதிக்கொண்டிருப்பார்கள். அப்போது ஒரு பையன் எழுதாமல் வெறுமனே உட்கார்ந்துகொண்டிருப்பான். 'தெரியவில்லை' என்று சொல்லவும் அவனுக்குத் தெரியாது. தூரப் பார்வை, கிட்டப் பார்வை போன்ற குறைகளால் அவன் கண்கள் பாதிக்கப்பட்டு, அதுசம்பந்தமாக அந்த மாணவனுக்குச் சொல்லவும் தெரியாது. அதனால் அவர்களுடைய கல்வி பாதிக்கக்கூடிய சூழ்நிலையிலிருந்து காப்பாற்ற வேண்டுமென்ற நோக்கத்தின் அடிப்படையில்தான், இலவசமாகச் சிகிச்சையளித்து, கிட்டத்தட்ட 30 இலட்சத்து 4 ஆயிரத்து 749 மாணவர்களைப் பரிசோதித்து (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கிட்டத்தட்ட ஒரு இலட்சத்து 60 ஆயிரத்து 983 மாணவர்களுக்கு இலவசமாக கண்ணாடி வழங்கும் திட்டத்தை மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் கொண்டுவந்தார்கள். இதனாலே ஒரு இலட்சத்து 60 ஆயிரத்து 983 மாணவர்கள் நன்றாகப் படிக்கக்கூடிய ஒரு வாய்ப்பு உருவாக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதேபோல், கண்ணில் உள்ள குறையைக் கண்டறியக்கூடிய வாய்ப்பு உருவாக்கப்பட்டிருக்கிறது. அத்தகைய திட்டத்தை இங்கே மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் அறிவித்திருக்கிறார்கள்.

பிற்பகல் 1-10

அதுபோல் 'வருமுன் காப்போம்' திட்டம். இந்த வருமுன் காப்போம் திட்டத்தில் இதுவரையில் 14 ஆயிரத்து 594 முகாம்கள் இந்த 4 ஆண்டுக் காலத்தில் நடத்தப்பட்டு, அவற்றில் ஒரு கோடியே 41 இலட்சம் மக்கள் பயன்பெற்றிருக்கிறார்கள். கிராமங்களில் வாழ்கின்ற மக்கள் தங்களுக்கு என்ன நோய் இருக்கிறதென்றே தெரியாமல் வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிறார்கள். அப்படிப்பட்ட கிராமங்கள் நிறைய இருக்கின்றன. ஏனென்றால், அவர்களுக்கு B.P. இருப்பது தெரியாது. Heart attack வந்து, இரத்த வாந்தி எடுத்து செத்துவிட்டால், அவர்கள் என்ன சொல்லுவார்கள்? புளிய மரத்திலுள்ள பேய் வந்து அடித்துவிட்டது என்று சொல்வார்கள். அரசு மரத்திற்குப் பக்கத்தில் உள்ள முனி வந்து அடித்துக் கொன்றுவிட்டது என்று சொல்வார்கள். 10 வருடங்களுக்கு முன்னால் மக்கள் விழிப்புணர்ச்சி இல்லாமல் கிராமங்களில் இருந்தார்கள். அவர்களுக்கு B.P. இருப்பதும் தெரியாது. இரத்த அழுத்தம் குறித்தும் தெரியாது. அவர்களுக்கு B.P. வந்து அல்லது heart attack வந்து, இரத்த வாந்தி எடுத்து செத்துவிட்டால், அந்தப் புளிய மரத்துப்

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20 பக்கமே போகமாட்டார்கள். இராத்திரி 6-00 மணிக்குமேல் போக மாட்டார்கள். அப்படி பயந்துகொண்டிருந்தார்கள். அத்தகைய சூழ்நிலையில் வாழ்ந்த மக்களுக்கு, இப்போது வருமுன் காப்போம் திட்டத்தின்மூலமாக 5 ஆயிரம் மக்கள்தொகைக் கொண்ட கிராமங்களில் கிட்டத்தட்ட 14,594 சிறப்பு முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு, அவர்களுக்கு என்னென்ன நோய்கள் இருக்கின்றனவென்று கண்டறியக்கூடிய வாய்ப்பு உருவாக்கப்பட்டு, அதன்மூலமாக அங்கேயே மருந்து மாத்திரைகள் கொடுக்கப்படுகின்றன. தேவைப்பட்டால் மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு refer பண்ணுகிறார்கள். இந்தக் கலைஞர் காப்பீட்டு உயிர் காக்கும் திட்டத்தில் அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யக்கூடிய ஒரு நல்ல வாய்ப்பை உருவாக்கிக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். இதுபோன்ற திட்டங்கள் இந்த 4 ஆண்டுக் காலத்தில் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன.

அதேபோன்ற சிகிச்சைகள் கலைஞருடைய புதிய திட்டத்தில் உருவாக்கப்பட்டு, இப்போது ஒரு விழிப்புணர்ச்சியை உருவாக்கியிருக்கிறார்கள். சுகாதாரத் துறைமூலமாக ஒரு நல்ல விழிப்புணர்ச்சி உருவாக்கப்பட்டதற்குக் காரணம், அதனுடைய கருவியாக, மூளையாக இருக்கின்ற டாக்டர் கலைஞர் அவர்களுடைய உழைப்பால்தான் இத்தகைய வாய்ப்பு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஏழையெளிய மக்கள் பயன்பெறக்கூடிய வாய்ப்பு, உயிர் பிழைக்கக்கூடிய வாய்ப்பு கிடைத்துள்ளது. பசியிலிருந்து காப்பாற்றினார், பிணியிலிருந்து காப்பாற்றுகிற தலைவர் வேறு யாரும் இல்லை, தலைவர்தான். அத்தகைய தலைவருடைய ஆட்சியில் புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளன. தமிழகத்தில்தான் அதிகமான மருத்துவக் கல்லூரிகள் இருக்கின்றன. அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் 15. புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகள் 5. ஆக, மொத்தம் 20. அதேபோல் தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகள் தனியாக இருக்கின்றன. இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில்தான் அதிகமான மருத்துவமனைகள் இருக்கின்றன. மருத்துவக் கல்லூரிகள் இருக்கின்றன. இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில்தான் அதிகமான ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இருக்கின்றன. 1,539 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இருக்கின்றன. வட மாநிலங்களில்கூட இந்த அளவுக்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இல்லை. காரணம், அங்கே போதிய மருத்துவர்கள் இல்லை. அங்கே போதிய மருத்துவர்கள் இல்லாத காரணத்தால், அதற்கான வாய்ப்புகள் இல்லை. ஆனால், நம்முடைய மாநிலத்தில் மருத்துவர்கள் இருக்கிறார்கள். கிட்டத்தட்ட 3 ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட மருத்துவப் பட்டம் பெற்ற டாக்டர்கள்

2010 ஏப்ரல் 20][திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

ஆண்டுதோறும் வந்துகொண்டிருக்கிறார்கள். இப்போது மருத்துவர்கள் அதிகமாகக் கிடைக்கிறார்கள். அவர்கள் பணியில் அமர்த்தப்படுகிறார்கள். இதுவரை 29 தடவை அவர்களை நேர்காணலுக்கு அழைத்து, நாங்கள் அவர்களுக்கு வேலை கொடுத்திருக்கிறோம். அனைத்து மாவட்டங்களிலும் புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகள் ஆரம்பிக்கப்படும் என்று அறிவித்தார்கள். இப்போது 5 புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகள் ஆரம்பிக்கப்படவிருக்கின்றன. தருமபுரியில் ஆரம்பிக்கப்பட உள்ளது. விழுப்புரம் மற்றும் திருவாரூரில் இந்த ஆண்டு ஆரம்பிக்கப்படவிருக்கிறது. அதுபோல் சிவகங்கை, தருமபுரியில் அடுத்த ஆண்டு இந்த புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகள் தொடங்கப்படும் என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல் உறுப்பு தானம். (குறுக்கீடு) உறுப்பு தானத்தைப் பொறுத்தவரையில், ஹிடயேந்திரன் அவர்கள் இறந்து, அவருடைய உடல் உறுப்புகள் மற்றவர்களுக்குத் தானம் செய்யப்பட்டன. அவருடைய பெற்றோர்களைப் பாராட்டிய நம்முடைய மாண்புமிகு துணை முதல்வர் அண்ணன் தளபதி அவர்கள் நேரில் சென்று, அவருடைய பெற்றோரை வாழ்த்தி, அவர்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்து, அதன்காரணமாக உடல் உறுப்புகள் தானம் செய்வதில் ஒரு மறுமலர்ச்சி ஏற்பட்டது என்று சொல்லலாம். அந்த அளவுக்கு ஒரு புத்துயிர் பெற்றிருக்கிறது. உடல் உறுப்பு தானத்தைப் பொறுத்தவரையில், நமது தளபதி அவர்கள் ஹிடயேந்திரன் பெற்றோரை வாழ்த்திவிட்டு, அவர்களுக்கு நன்றி சொல்லிவிட்டு வந்ததன் அடிப்படையில், இப்போது மக்களுக்கு ஒரு விழிப்புணர்ச்சி ஏற்பட்டிருக்கிறது. 86 நபர்களுக்கு மூளைச் சாவு ஏற்பட்டு, 18 மாற்று இதயங்கள் கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன. இரண்டு நுரையீரல்கள் கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன. 74 கல்லீரல், 166 சிறுநீரகங்கள், 99 இதய வால்வு, 126 விழித் திரைகள் என மொத்தம் 479 உடல் உறுப்பு தானங்கள் மற்றவர்களுக்குப் பயன்பட்டிருக்கின்றன. 479 நபர்கள் இதனால் பயன் பெற்றிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இந்தியாவிலேயே அரசு மருத்துவமனையிலே இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சை டாக்டர் விஸ்வகுமார் அவர்கள் தலைமையிலே இங்கே வெற்றிகரமாக நடத்தப்பட்டது. அதை மாண்புமிகு தலைவர் கலைஞர் அவர்கள் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்கள் மாநாட்டிலே பாராட்டினார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்தியாவிலேயே

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20]

சென்னையிலுள்ள அரசு மருத்துவமனையில் இது நடைபெற்றிருக்கிறது. அதேபோல ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் டாக்டர் சுரேந்திரன் அவர்களுடைய தலைமையில் கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை வெற்றிகரமாக நடத்தப்பட்டிருக்கிறது. இத்தகைய திட்டங்கள் தலைவர் கலைஞர் அவர்களால் பாராட்டப்பட்டிருக்கின்றன. அந்த அளவிற்கு கட்டமைப்பு வசதிகள் இருக்கின்ற காரணத்தாலேதான், இதுபோன்று தனியார் மருத்துவமனைக்கு நிகராக சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. இதற்கெல்லாம் அப்பல்லோ போகவேண்டும், இராமச்சந்திரா மருத்துவமனை போகவேண்டும் என்ற நிலையெல்லாம் மாறி இப்போது அரசு மருத்துவமனைகளிலேயே சிகிச்சைச் செய்யக்கூடிய வாய்ப்புகள் உருவாக்கப்பட்டிருக்கின்றன. காரணம், கட்டமைப்புகளும், கருவிகளும் வழங்கப்பட்ட காரணத்தினாலே, இத்தகைய வாய்ப்பு வசதிகளை உருவாக்க அதிக நிதியைத் தந்த டாக்டர் கலைஞர் அவர்களுக்கு மீண்டும் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அத்தகைய திட்டங்களைச் செய்திருக்கிறார்கள்.

பிற்பகல் 1-15

அதேபோல, மருத்துவப் பயிற்சி மாணவர்கள் இங்கே கோரிக்கை வைத்தார்கள். கேட்டதைக் கொடுக்கின்ற தலைவர் இருக்கின்ற காரணத்தினாலே, மாணவர்கள் தங்களுக்கு உதவித் தொகையை உயர்த்தித் தர வேண்டுமென்று கேட்டார்கள். 4,500 ரூபாய் வாங்கிய மாணவர்கள் இப்போது 7,000 ரூபாயாக உயர்வை பெற்றுக்கொண்டிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அதேபோன்று முதுகலை மாணவர்களுக்கும் உயர்த்திக் கொடுத்து அவர்களெல்லாம் மகிழ்ச்சியாக பணியாற்றுகின்ற ஒரு வாய்ப்பை மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் ஏற்படுத்திக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். தமிழ்நாட்டில் பணியாற்றுகின்ற மருத்துவர்களின் நீண்ட கால கோரிக்கை என்னவென்றால் அவர்களுக்கு உரிய பதவி உயர்வு அளிக்க வேண்டுமென்பது. அவர்களுக்கெல்லாம் தாயுள்ளம் கொண்ட மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்கள் அத்தகைய உயர்வை வாரி வழங்கியிருக்கிறார்கள். அவர்கள் கேட்டதையெல்லாம் கொடுத்திருக்கிறார்கள். பதவி உயர்வும் கொடுக்கப்பட்டு, ஊதிய உயர்வும் கொடுக்கப்பட்டு அவர்களும் மகிழ்ச்சியாக இன்றையதினம் பணியாற்றிக்கொண்டிருக்கிறார்கள்.

2010 ஏப்ரல் 20][திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

அதேபோல, நம்முடைய சித்த மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி மருத்துவத் துறைகளின் சாதனைகளைப் பொறுத்தவரையில், நம்முடைய தமிழ்நாட்டில் மொத்தம் உள்ள 1,539 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 779இல் இந்திய மருத்துவ முறைப் பிரிவுகள் கழக அரசால் அறிவிக்கப்பட்டு அவற்றிற்கு மருத்துவப் பணியிடங்களும் நிரப்பப்பட்டிருக்கின்றன. அதன் விவரம், சித்த மருத்துவத்தைப் பொறுத்தவரையில், 630, ஆயுர்வேதா 52, யுனானி 39, ஒமியோபதி 36, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் 22, ஆக மொத்தம் 779. கழக அரசு பொறுப்பேற்றவுடன் இந்தத் துறைகளுக்கு மருத்துவர்களும், பணியாளர்களும் என 1,498 பணியிடங்கள் இதுவரை நிரப்பப்பட்டு, பாராட்டக்கூடிய அளவில் இந்த சித்த மருத்துவம் தமிழகத்தில் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் நடந்துகொண்டிருக்கிறது. கடந்த ஆண்டு 300 மருத்துவர்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். இந்த ஆண்டு கூடுதலாக மருத்துவர்கள் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். இப்போது மக்களும் அதிகமாக சித்த மருத்துவத்திற்கு விரும்பிச் செல்லக்கூடிய ஒரு வாய்ப்பு உருவாக்கப்பட்டு, கட்டமைப்பு வசதிகள், கூடுதல் கட்டடங்கள் கட்டப்பட்டு வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றன.

அதேபோல, தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கத்தின் சார்பாக, தமிழ்நாட்டில் 2001-லே எய்ட்ஸ் தொற்று நிலை 1.13 ஆக இருந்தது. இப்போது 2009-2010இல் தமிழ்நாட்டில் தொற்று நிலை 0.3 ஆகக் குறைந்திருக்கிறது. வருகின்ற 2012-ல் தொற்று இல்லாத மாநிலமாக இந்தியாவிலேயே தமிழகம்தான் இருக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்த அளவிற்குத் திட்டங்கள் நிறைவேற்றப்பட்டு, அதன்மூலமாக இத்தகைய நிலைமை உருவாக்கப்பட்டிருக்கிறது. இவ்வளவு திட்டங்களையும் நிறைவேற்ற கருவியாக மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்கள் இருந்த காரணத்தால்தான், தமிழகம் அனைத்துத் துறைகளிலும் முதன்மைபெற்றதைப்போல சுகாதாரத் துறையிலேயும் பாராட்டுகளையும், பரிசுகளையும் பெற்றிருக்கிறது.

இன்றைக்கு FICCI Award, முதல் பரிசு இந்தத் துறைக்குக் கிடைத்திருக்கிறது. அதேபோல, கடந்த 12 ஆம் தேதி மாண்புமிகு துணை ஜனாதிபதி அவர்கள் கையினால் மாநில ஊரக நலவாழ்வுத் திட்டங்களை சிறப்பாகச் செயல்படுத்தியமைக்கு, இந்தியாவிலேயே முதல் மாநிலமாகத் தமிழகம் தேர்வு செய்யப்பட்டு அங்கே award-ம் பாராட்டும் வழங்கப்பட்டது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20]

இத்தகைய நல்ல திட்டங்களை, நல்ல வாய்ப்பை உருவாக்கித் தந்த மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுக்கு மீண்டும் நன்றியைக் கூறி, இந்த ஆண்டு 89 அறிவிப்புகளைச் செயல்படுத்துவதற்காக, அறிவிப்பதற்கு மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் கலைஞர் அவர்கள் ஒப்புதல் கொடுத்திருக்கிறார்கள். அந்த அறிவிப்புகள்[@] உங்களுக்குப் புத்தகமாக வழங்கப்பட்டிருக்கிறது. அவற்றில் ஒருசில அறிவிப்புகளை மட்டும் இந்த ஆண்டு அறிவிப்பாக அறிவிக்கின்றேன். கடந்த 2 ஆண்டுகளில் 116 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 43 கோடி ரூபாய் செலவில் தொடங்கப்பட்டு சிறப்பாக செயல்பட்டு வருகின்றன. அதேபோன்று, இந்த ஆண்டிலும் 24 கோடி ரூபாய் செலவில் 50 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தொடங்கப்படும் என்பதை நான் மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கடந்த 2 ஆண்டுகளில் 66 கோடியே 22 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் 125 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் 30 படுக்கைகள் கொண்டதாகத் தரம் உயர்த்தப்பட்டு செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. அதேபோல இந்த ஆண்டிலும் 41 கோடி ரூபாய் செலவில் 40 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 30 படுக்கைகள் கொண்டவையாகத் தரம் உயர்த்தப்படும்.

பிற்பகல் 1-20

திருவண்ணாமலையில் புதிய மருத்துவக் கல்லூரி தொடங்கப்படும் என்று நிதிநிலை அறிக்கையில் மாண்புமிகு பேராசிரியர் அவர்கள் அறிவித்திருக்கிறார்கள்.

‘108’ ஆம்புலன்ஸ் சேவையை உருவாக்கினார்கள். அதேபோல அமரர் ஊர்தி சேவை. ஏழைக் குடும்பங்களைச் சேர்ந்த நோயாளிகள், மருத்துவமனையில் மரணமடையும்போது, தனியாரிடம் அதிகக் கட்டணம் செலுத்தி, இறந்த உடலை வீட்டிற்கு எடுத்துச் செல்ல வேண்டிய நிலை உள்ளது. தனியார் அமரர் ஊர்தி சேவைக்குக் கட்டணம் செலுத்த முடியாமல், ஏழை மக்கள் மிகவும் சிரமப்பட வேண்டியுள்ளது. எனவே, இதுபோன்ற துயரங்களால் ஏழை மக்கள் பாதிக்கப்படாமல் இருப்பதற்கு, “இலவச ஆம்புலன்ஸ் சேவை 108 திட்டத்தினைப் போன்றே” “இலவசமாக அமரர் ஊர்தி சேவையும்” இந்த ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[@] 686 முதல் 720 வரையிலான பக்கங்களில் இணைப்பு IIஆக அச்சிடப்பட்டுள்ளது.

2010 ஏப்ரல் 20][திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

144 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் தொடங்கப்படும் என்பதை நான் மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்துதல். கடந்த நிதியாண்டில் 20.38 கோடி ரூபாய் செலவில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் உள்கட்டமைப்பு வசதிகள் மேம்படுத்தப்பட்டன. அதேபோன்று, இந்த ஆண்டில் ரூபாய் 25 கோடியே 50 இலட்சம் செலவில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் உள்கட்டமைப்பு வசதிகள் மேம்படுத்தப்படவுள்ளன.

வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்துதல். மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் மேல் சிகிச்சைக்கான பரிந்துரை மையங்களாகச் செயல்படுகின்றன. எனவே, இந்த மருத்துவமனைகளுக்குக் கூடுதலாக கட்டடங்கள், நவீன மருத்துவக் கருவிகள் மற்றும் உபகரணங்கள் வாங்குவதற்காக இந்த ஆண்டு 20 கோடியே 86 இலட்சம் ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

திருநெல்வேலி மருத்துவமனைக்குத் தண்ணீர் வசதி. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு ஏழு ஆழ்துளைக் குழாய் கிணறுகள்மூலம் வழங்கப்படும் தண்ணீர் வசதி போதுமானதாக இல்லையென்பதை மாண்புமிகு சுற்றுச்சூழல் துறை அமைச்சர் அவர்கள் இங்கே தெரிவித்தார்கள். அவருடைய கோரிக்கையை ஏற்று மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் இந்த ஆண்டில் தமிழ்நாடு குடிநீர் வடிகால் வாரியம்மூலம் தாமிரவரணி ஆற்றிலிருந்து திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்குத் தண்ணீர் இணைப்பு வசதி செய்து கொடுக்க ரூபாய் 6 கோடியே 7 இலட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

213 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கூடுதல் மருத்துவர்கள் நியமனம். ஒரு மருத்துவர் மட்டுமே பணிபுரியும் 213 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தமிழகத்திலே இருக்கின்றன. ஒரு மருத்துவர் மட்டும் பணிபுரியும் 213 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு நோயாளிகளின் நலன் கருதி மேலும் ஒரு மருத்துவர் நியமனம் செய்யப்படுவார். இதன்மூலம் இரண்டு மருத்துவர்கள் கொண்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாகத் தரம் உயர்த்தப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அதற்குரிய 213 மருத்துவர்கள் நியமனம் செய்வதற்கு இந்த ஆண்டு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20]

மருந்து கட்டுப்பாடு துறை போதிய ஆய்வாளர்கள் இல்லை என்று ஒரு குறையை இங்கே பேசிய நண்பர்கள் எல்லாம் சொன்னார்கள். இந்த நிதியாண்டில் புதியதாக 50 மருந்து ஆய்வாளர் பணியிடங்களைத் தோற்றுவித்து, தற்போதுள்ள காலியிடங்களையும் சேர்த்து மொத்தம் 75 மருந்து ஆய்வாளர்கள் நியமனம் செய்யப்படுவார்கள் என்பதை மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல, சர்க்கரை நோய் மற்றும் இரத்த அழுத்தத்தைக் கண்டறிய இலவச பரிசோதனை. தமிழகத்தில் இருக்கின்ற அனைத்துப் பகுதிகளிலும் கடந்த ஆண்டுகளில் போலியோ சொட்டு மருந்து குழந்தைகளுக்கு வழங்கப்பட்டு தமிழகத்தில் போலியோ இல்லா நிலை ஏற்பட்டுள்ளது. இதேபோன்று சர்க்கரை நோய் மற்றும் இரத்த அழுத்த நோயினைப் படிப்படியாகக் குறைத்திடும் நோக்கில் சிறப்புத் திட்டம் ஒன்று இவ்வாண்டு செயல்படுத்தப்படவுள்ளது. இத்திட்டத்தின்படி கிராமப்புற மக்களுக்கு சர்க்கரை நோய் மற்றும் இரத்த அழுத்த நோய்களைக் கண்டறியும் பணியில் கிராம சுகாதார செவிலியர்கள் மற்றும் சுகாதார ஆய்வாளர்களை ஈடுபடுத்தவும், அவர்களைப் பரிசோதித்து மேற்கண்ட நோய்கள் உள்ளனவா எனக் கண்டறிந்து சிகிச்சை வழங்கிடவும், மக்கள் தாமாகவே முன்வந்து இந்நோய்கள் உள்ளனவா என பரிசோதனை செய்துகொள்ளும்வகையில் மக்களிடையே விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இதற்காக கிராம சுகாதார செவிலியர்கள் மற்றும் சுகாதார ஆய்வாளர்களுக்குத் தேவையான குளுக்கோமீட்டர் மற்றும் இரத்த அழுத்தமானி வழங்கப்படும். இந்தத் திட்டம் 576 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் செயல்படுத்தப்படவுள்ளது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல, பள்ளி மாணவர்களுக்குக் கடந்தமுறை இலவசமாகக் கண்ணாடி கொடுத்தோம். பள்ளி மாணவர்களின் நலன் கருதி “கண்ணொளி காப்போம்” திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. அதுபோன்றே, இந்த ஆண்டில் பள்ளி மாணவர்களின் நலன் கருதி “பல் சம்பந்தப்பட்ட நோய்களைக் கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்கும் திட்டம்” செயல்படுத்தப்படும். தமிழ்நாட்டிலுள்ள அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் மூன்று முதல் ஒன்பதாம் வகுப்பு வரை பயிலும் மாணவ/மாணவியரிடையே பற்கள் சம்பந்தமான நோய்களைக் கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்கப்படும்.

2010 ஏப்ரல் 20][திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்]

89 அறிவிப்புகளில், மீதமுள்ள அறிவிப்புகள் அனைத்தையும் நான் படித்ததாகக் கருதும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அனைவரும் இந்த அவையில் வழங்கியுள்ள ஆலோசனைகளுக்கும், கருத்துகளுக்கும் ஏற்புடைய வகையில் விளக்கங்கள் அளித்துள்ளேன் எனக் கருதுகிறேன்.

இம்மானியக் கோரிக்கை குறித்து வெட்டுத் தீர்மானங்களின்மூலம் மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் சுட்டிக்காட்டியவற்றையெல்லாம் நன்கு பரிசீலித்து, உரிய வகையில் நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும் என்பதையும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அனைவரும் கொடுத்துள்ள வெட்டுத் தீர்மானங்களைத் திரும்பப் பெற்று, மக்கள் நலன் காக்கும் இம்மானியக் கோரிக்கையை முழுமையாக நிறைவேற்றித் தர வேண்டுமாய்க் கேட்டுக்கொள்கிறேன். நன்றி, வணக்கம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 1-25

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ். பீட்டர் அல்போன்ஸ்.

*திரு. எஸ். பீட்டர் அல்போன்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மருத்துவத் துறையிலே நாடு முழுவதும் இருக்கின்ற பல்வேறு மாநிலங்களுக்கு முன்னுதாரணமாகத் திகழ்கின்ற மாநிலமாக தமிழகத்தை உருவாக்கியிருக்கின்ற நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய சீரிய தலைமையிலே செயல்படுகின்ற மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும், சுகாதாரத் துறையினுடைய செயலாளர் மற்றும் அதிகாரிகளுக்கும் பாராட்டுகளை மனமாரத் தெரிவித்துக்கொள்கிறோம்.

கடந்த ஆண்டு மத்திய அரசு, சென்னையிலே இருக்கின்ற E.S.I. மருத்துவமனையின்மூலம் ஒரு மருத்துவக் கல்லூரியைத் தொடங்குவதாக அறிவித்து, அதற்கான ஆய்வும் முடிக்கப்பட்டு, மத்திய அரசுக்கு அறிக்கையும் அனுப்பப்பட்டிருக்கின்ற வேளையில், அந்த மருத்துவக் கல்லூரியிலே 40 விழுக்காடு இடங்கள் மாநில அரசுக்கு, 40 விழுக்காடு இடங்கள் மத்திய அரசுக்கு, 20 விழுக்காடு இடங்கள் E.S.I. மருத்துவமனைக்கு என்று அறிவிப்பு வந்தச் சூழ்நிலையிலே, 2009 ஆம் ஆண்டில் இந்திய மருத்துவ

[திரு. எஸ். பீட்டர் அல்போன்ஸ்] [2010 ஏப்ரல் 20]

கவுன்சில்மூலமாக வந்த குழு, அதை ஆய்ந்து, அதில் சில குறைபாடுகள் இருப்பதைச் சுட்டிக்காட்டி, அந்தக் குறைபாடுகளையும் 2010 ஆம் ஆண்டில் சரிசெய்து, மீண்டும் ஒரு முறை ஆய்வுக்கு வரவேண்டும் என்கிற கோரிக்கையை E.S.I. மருத்துவமனையின் நிர்வாகம் மத்திய அரசுக்கு அனுப்பி, மத்திய அரசு அதற்கான உத்தரவை இன்னும் பிறப்பிக்காமல் இருந்து வருவதாக E.S.I. மருத்துவமனையைச் சார்ந்த அதிகாரிகள் எங்களது கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்திருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், மத்திய இணை அமைச்சராக இருக்கின்ற திரு. காந்திசெல்வன் அவர்களிடம் இந்த நிலையைச் சொல்லி, இந்த ஆண்டே அந்த E.S.I. மருத்துவக் கல்லூரியை ஆரம்பிப்பதற்கான முயற்சியை அரசு மேற்கொள்ளுமா என்பதைத் தங்கள்மூலம் அறிய ஆசைப்படுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய மரியாதைக்குரிய உறுப்பினர் திரு. பீட்டர் அல்போன்ஸ் அவர்கள், மத்திய அரசிடம் கேட்க வேண்டிய கேள்வியை இங்கே கேட்கிறார்கள். இருந்தாலும், மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் அப்பல்லோ மருத்துவமனையில் நடைபெற்ற நிகழ்ச்சி ஒன்றில் கலந்துகொண்ட இந்திய மருத்துவ கவுன்சில் தலைவர் அவர்களிடம் நேரில் சொல்லியிருக்கிறார்கள். கடிதம்மூலமும் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். தமிழ்நாட்டிற்குக் கொடுக்க வேண்டிய அனுமதியை விரைவில் வழங்க வேண்டுமென்ற கோரிக்கை வைத்து, அதனைக் கடிதம்மூலமும் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். எனவே, விரைவில் நடக்கும் என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அக்ரி எஸ்.எஸ். கிருஷ்ணமூர்த்தி. (குறுக்கீடுகள்) யாராவது ஒருவர் கேளுங்கள். திரு. அக்ரி எஸ்.எஸ். கிருஷ்ணமூர்த்தி.

திரு. அக்ரி எஸ்.எஸ். கிருஷ்ணமூர்த்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பேசுகின்றபொழுது, திருவண்ணாமலையில் இந்த ஆண்டு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி தொடங்கப்படும் என்று அறிவித்திருக்கிறார்கள்.

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. அக்ரி எஸ்.எஸ். கிருஷ்ணமூர்த்தி]

இந்த ஆண்டே மாணவர் சேர்க்கை தொடங்கப்படுமா; அவர்களுக்கு வாய்ப்பு அளிக்கப்படுமா என்பதைத் தங்கள்மூலமாகக் கேட்க விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு விதிமுறைகளெல்லாம் தெரியவில்லை போலிருக்கிறது. அறிவித்தவுடனே கொடுக்க முடியுமா? மருத்துவமனை வேண்டும், கட்டடங்கள் வேண்டும், அதற்குப் போதிய பணியாளர்களை நியமிக்க வேண்டும், மருத்துவர்களை நியமிக்க வேண்டும். இவ்வளவு பணிகள் இருக்கின்றன. வருகின்ற ஆண்டில் தொடங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுப்போம். இப்பொழுதுதான் அரசாணைகள் வெளியிடப்பட்டுள்ளன.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தி. வேல்முருகன்.

திரு. தி. வேல்முருகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த 10 ஆண்டுக் காலமாக நான் தொடர்ந்து இந்த அவையில் கோரிக்கை வைத்து வருகிறேன். பக்கத்து மாவட்டங்களான விழுப்புரம், திருவண்ணாமலை, செங்கல்பட்டு ஆகிய இடங்களிலெல்லாம் மருத்துவக் கல்லூரிகள் வந்துவிட்டன. கடலூர் மாவட்டத்தில் பல ஏக்கர் நிலமிருக்கிறது. மருத்துவமனையில் போதிய படுக்கை வசதிகள் உள்ளன. எல்லா வசதிகளையும் பெற்றிருக்கிற கடலூர் மாவட்டத்தின் நடுவில் மட்டும் மருத்துவக் கல்லூரி இல்லாமலிருக்கிறது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களும், மாண்புமிகு துணை முதலமைச்சர் அவர்களும், மாண்புமிகு சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் அவர்களை அறிவுறுத்தி, இந்த ஆண்டு கடலூர் மாவட்டத்தில் மருத்துவக் கல்லூரி தொடங்குவதற்கான அறிவிப்பு இடம்பெறுமா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

அதேபோல் Physiotherapists. அவர்கள் கடந்த சில நாட்களாக உண்ணாவிரதம் இருந்து கொண்டிருக்கிறார்கள். 5 ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்டவர்கள் பயிற்சியை முடித்துவிட்டு, வேலையில்லாமல் காத்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். 160 இடங்களில்தான் இந்தப்

[திரு. தி. வேல்முருகன்] [2010 ஏப்ரல் 20]

பணியிடங்கள் உள்ளன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலிருந்து மருத்துவக் கல்லூரி வரை கண்டிப்பாக Physiotherapists தேவைப்படுகிறார்கள். ஆகவே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், வரும் ஆண்டுகளில் Physiotherapists பணியிடங்களை நிரப்புவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். அவர்கள் தங்களை மருத்துவர்கள் என்று போட்டுக்கொள்கிறார்கள். அரசுக் கல்லூரிகளில்தான் பயிற்சி பெறுகிறார்கள். அந்தப் படிப்பை நான்கு ஆண்டுகளுக்குப் படிக்கிறார்கள். ஆனால் தற்போது திடீரென்று நீதிமன்றத்திலே வழக்கு நிலுவையில் இருக்கிறது என்று கூறி, பணியிடங்களை நிரப்பாமல் இருக்கிறார்கள். எனவே, அவர்கள் உண்ணாவிரதம் இருக்கிறார்கள். தாங்கள் இதற்கும் ஒரு முடிவைக் கொண்டு வருவதற்கு ஆவன செய்வீர்களா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் மருத்துவக் கல்லூரிக்கு உத்தரவிடுமாறும் கேட்டு அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி. கோவிந்தசாமி.

திரு. சி. கோவிந்தசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய மாண்புமிகு சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் ஏராளமான அறிவிப்புகளை வெளியிட்டிருக்கிறார்கள். அதற்காக நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். நான் ஏற்கெனவே கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளுக்கும் மேலாகச் சொல்லிவருகிறேன்; திருப்பூரில் செயல்பட்டு வருகின்ற மாவட்ட மருத்துவமனை மிக மோசமான நிலையில் பழுதடைந்திருப்பதை நம்முடைய மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களை நேரில் அழைத்துச் சென்று காட்டினேன். மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுடைய கவனத்திற்கும் ஃபோட்டோ ஆல்பமெல்லாம் எடுத்து வந்து காட்டியிருக்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-30

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவையின் முன்னனுமதியுடன் அவையின் அலுவல் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது.

திரு. சி. கோவிந்தசாமி: அந்த மருத்துவமனைக்குப் புதிய கட்டடம் கட்ட வேண்டிய அவசியமும், 35 ஆண்டுகளுக்கு முன்னால் திருப்பூரில் ஒரு இலட்சம் மக்கள்தொகை இருந்தபோது, சாதாரண தாலுகா மருத்துவமனையாகக் கட்டப்பட்டது. தற்போது 10 இலட்சத்திற்கும் மேற்பட்ட மக்கள் தொகையுள்ள திருப்பூரில்

2010 ஏப்ரல் 20] [திரு. சி. கோவிந்தசாமி]

அதே கட்டடம்தான் இருக்கிறது. அதுவும் பழுதடைந்திருக்கிறது. சுமார் 96 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் பரிந்துரையும் அரசுக்கு அனுப்பிவைக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆகவே, இந்த ஆண்டு அறிவிப்பில் வெளிவரும் என்று எதிர்பார்த்தேன், வரவில்லை. ஆகவே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களும், நம்முடைய மாண்புமிகு துணை முதலமைச்சர் அவர்களும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களும், திருப்பூரினுடைய தனித்தன்மையை கருத்தில்கொண்டு தமிழகம் முழுவதும் இருந்து வரக்கூடிய மக்கள் அங்கே வாழ்ந்து வருகிற ஓர் ஊர் என்ற முறையிலே, அங்கே மருத்துவமனை ஒன்றைப் புதிதாகக் கட்டுவதற்கு இந்த ஆண்டே, அந்த அறிவிப்பில் இடம்பெறச் செய்ய வேண்டுமென்று வலியுறுத்திக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, Physiotherapist படித்தவர்கள் கிட்டத்தட்ட 10,000-க்கும் மேற்பட்டவர்கள் இருக்கிறார்கள். அதுவும் தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் படித்தவர்கள் அதிகம் பேர் இருக்கிறார்கள். ஆனால், தேவை என்பது நம்முடைய மருத்துவமனைகளில் குறைவு. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலே Physiotherapist-களை நியமிப்பதற்குமுன் Ortho டாக்டர்களை நியமிக்க வேண்டும். Ortho டாக்டர்களை பொறுத்தவரையில், demand அதிகம்; டாக்டர்கள் கிடைப்பதில்லை. தாலுகா மருத்துவமனைகளுக்கு மட்டுமல்லாமல், கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு நியமனம் செய்வதற்கே வாய்ப்பில்லாமல் இருக்கிறது. Ortho டாக்டர்கள் குறைவாக இருக்கின்ற காரணத்தாலே அது முடியவில்லை. 1,539 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் Physiotherapist போடவேண்டுமென்று சொன்னால் அதற்கு Ortho டாக்டர்களுக்கு எங்கே போவது? இதைச் சிந்திக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். தனியார் கல்லூரிகளில் படித்தவர்கள் வெளிநாடுகளுக்குச் சென்று படிப்பதற்குரிய வாய்ப்பை உருவாக்க வேண்டுமென்ற நோக்கத்தில்தான் அதிகமான தனியார் கல்லூரிகளைக் கொடுத்திருக்கிறார்கள்.

அதேபோல, தனியார் கல்லூரிகளில் படிக்கின்ற செவிலியர்களும் இங்கே தமிழ்நாட்டில் மட்டும் ஆண்டுதோறும் 10,000 பேர் படிக்கிறார்கள் என்றால் அவர்கள் அத்தனை பேர்களுக்கும் வேலை

[திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம்][2010 ஏப்ரல் 20]

கொடுக்க முடியாது. தனியார் கல்லூரிகளில் படித்தவர்களுக்கு, வெளி நாடுகளில் வேலைவாய்ப்பு இருக்கின்றது. அண்டை மாநிலங்களிலும் வெளிநாடுகளிலும் வேலைவாய்ப்பு இருக்கின்ற காரணத்தால்தான், இங்கே அதிகமாக செவிலியர் கல்லூரிகள் தொடங்கப்பட்டன. ஆக படித்தவர்கள் அனைவரையும் அரசு நியமனம் செய்யவேண்டுமென்றால், பல மருத்துவமனைகளை ஊர் முழுவதும் கட்டவேண்டும். அதற்கு வாய்ப்பில்லை.

நம்முடைய திருப்பூர் சட்டமன்ற உறுப்பினர் வைத்த அதே கோரிக்கையை நண்பர் மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலைத் துறை அமைச்சர் அவர்களும் வைத்தார்கள். திருப்பூர் மருத்துவமனையை ஆய்வு செய்தபோது சில பழுதுகள் இருந்தன. அது கடந்த period-இல் கட்டப்பட்ட புதிய கட்டடம். அது சரியாக இல்லையென்பதால், கோடிக்கணக்கான ரூபாய் செலவு செய்து பழுது நீக்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டிருக்கிறது. கூடுதலாகக் கட்டடம் கட்டுவதற்கு உரிய நடவடிக்கைகளை அரசு எடுத்துக்கொண்டிருக்கிறது. (குறுக்கீடு) கடலூர் மாவட்டத்தில் மருத்துவக் கல்லூரி தொடங்குவது குறித்து மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: விவாதம் முடிவுற்றது. இப்போது வாக்கெடுப்பு. மானியக் கோரிக்கை எண் 19-மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை.

வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்படுகின்றனவா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

(வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்பெறவில்லை)

வெட்டுத் தீர்மானங்கள் அனைத்தும் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகின்றன.

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ரூ.3,879,07,50,000/- மற்றும் மூலதனக் கணக்கில் ரூ.9,83,12,000/- ஆகியவற்றுக்கு மேற்படாத தொகைகள் அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்” என்னும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

2010 ஏப்ரல் 20] [பேரவைத் தலைவர்]

ஏற்போர் 'ஆம்' என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் 'இல்லை' என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம், தீர்மானம் நிறைவேறியது.

அரசுக்குக் கோரிய தொகைகள் வழங்கப்பெறுகின்றன.

பேரவையின் இன்றைய நிகழ்ச்சிகள் இத்துடன் முடிவுற்றன. பேரவை மீண்டும் நாளை 21-4-2010 (புதன்கிழமை) காலை 9-30 மணிக்குக் கூடும். வணக்கம்.

பின்னர், பேரவை பிற்பகல் 1-33 மணிக்கு ஒத்திவைக்கப்பெற்றது.

5. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்

(அ) சட்டமுறை விதிகளும், ஆணைகளும்

-ஏதுமில்லை-

(ஆ) அறிக்கைகள், அறிவிக்கைகள் மற்றும் ஏனைய தாள்கள்

59. மானியக் கோரிக்கை எண் 19-மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 2010-2011. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

60. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய செயல்முறைத் திட்டம், 2010-2011. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

61. பொதுப் பணித் துறை மானியக் கோரிக்கையின் மீதான விவாதத்தின்போது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் பேரவையில் அறிவிக்கப்பட்ட அறிவிப்புகள், 2010-2011. (தமிழ்)